

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-10-16-012296-a

Дата формування звіту: 24 жовтня 2024

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО МИКОЛАЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "МІСЬКА ЛІКАРНЯ №5"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01998489
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	54051, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, просп. Богоявленський, 336
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Набір для центральної венозної катетеризації з двопросвітним катетером Blue FlexTip .7 Fr. x 20см-200 шт - код ДК - 33140000-3 Медичні матеріали.
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Набір для катетеризації центральних вен	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	200 штука	54051, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, пр. Богоявленський, 336	до 31 грудня 2024

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунок за поставлений Товар здійснюється в розмірі 100 % упродовж 20 (двадцяти) календарних днів з дати поставки Товару на адресу Замовника на підставі видаткової накладної або акту про прийняття- передання Товару та рахунку.	Післяоплата	10	Календарні	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:**

**Кількість учасників закупівлі:**

<b>Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)</b>	<b>Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)</b>	<b>Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону</b>	<b>Інформація про наявність і відповідність установленим законодавством вимогам документів, що підтверджують відповідність учасників кваліфікаційним критеріям згідно зі статтею 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтею 17 цього Закону</b>
ТОВ "КАММЕД-ЗБУТ"	81 800,00 УАН з ПДВ	81 800,00 УАН з ПДВ	письмово відмовився від укладання договору на умовах, визначених у запиті пропозицій постачальників письмово відмовився від укладання договору на умовах, визначених у запиті пропозицій постачальників
ТОВ "РІВНЕМЕДТЕХНІКА"	94 802,00 УАН з ПДВ	94 802,00 УАН з ПДВ	
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДПРОФІЛЬ"	99 262,00 УАН з ПДВ	99 262,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ФОП ВАСЬКІВ ЮРІЙ ЛЮБОМИРОВИЧ	99 800,00 УАН з ПДВ	99 800,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "ВОК - Медіка Груп"	100 888,00 УАН з ПДВ	100 888,00 УАН з ПДВ	Не розглядався

Товариство з обмеженою відповідальністю "Виробничо-комерційна фірма "Фарм-Лайн"	101 000,00 UAH з ПДВ	101 000,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
---	----------------------	----------------------	----------------

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 22.10.2024 17:05

**Підстави для прийняття рішення про неукладення договору про закупівлю, у разі якщо в результаті проведення конкурентної процедури закупівлі/спрощеної закупівлі не було укладено договір про закупівлю:** Відсутні

**Дата укладення договору про закупівлю:** 24 жовтня 2024

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 94 802,00 UAH з ПДВ

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** ТОВ "РІВНЕМЕДТЕХНІКА"

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 33028, Україна, Рівненська область, м. Рівне, Рівненський р-н місто Рівне вул.Замкова будинок 10 В

**Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):** Відсутня

**Ідентифікатор договору:** 58-М

**Застосовані критерії оцінки:** Ціна - 100%