

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-10-18-011376-a

Дата формування звіту: 11 листопада 2024

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧОРНОМОРСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ» ЧОРНОМОРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ОДЕСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	44865999
Місцезнаходження замовника:	68003, Україна, Одеська область, Одеський р-н, місто Чорноморськ, вул. 1 Травня, будинок 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Автоматичний гематологічний аналізатор (ДК 021:2015 код 38430000-8 Детектори та аналізатори; НК 024:2023 код 35476 - Аналізатор гематологічний IVD (діагностика in vitro), автоматичний; найбільш відповідний код ДК 021:2015 код 38434570-2 - Гематологічні аналізатори)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:38430000-8: Детектори та аналізатори

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
Автоматичний гематологічний аналізатор	ДК 021:2015: 38434570-2 — Гематологічні аналізатори НК 024:2023: 35476 — Аналізатор гематологічний IVD (діагностика in vitro), автоматичний	1 штука	68003, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. 1 Травня, будинок 1	до 31 грудня 2024

Вид закупівлі:

Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Замовником за фактично поставлений Товар, який зазначений в накладній, та відповідає специфікації (п.1.3 Договору) здійснюється шляхом безготівкового перерахунку коштів на рахунок Учасника протягом 30 календарних днів, з моменту надходження бюджетних призначень на рахунок Замовника (у разі відсутності коштів у Замовника, термін сплати може змінюватися).	Післяоплата	30	Календарні	100

Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: 18 жовтня 2024 15:15

Кількість учасників закупівлі: 1

Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)	Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)	Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону	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
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПРОВЕНТУСМЕД"	416 786,40 УАН з ПДВ	416 786,40 УАН з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: 01.11.2024 08:58

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:	11 листопада 2024
Сума, визначена в договорі про закупівлю:	416 786,40 УАН з ПДВ
Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПРОВЕНТУСМЕД"
Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	68000, Україна, Одеська область, пос. Мізікевича, Каштанова, 10
Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):	Відсутня
Ідентифікатор договору:	352
Застосовані критерії оцінки:	Ціна - 100%