

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-10-21-002535-a

Дата формування звіту: 29 жовтня 2024

| | |
|--|--|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО " ЛІКАРНЯ СВЯТОГО ПАНТЕЛЕЙМОНА КІВЕРЦІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 38856054 |
| Місцезнаходження замовника: | 45201, Україна, Волинська область, м. Ківерці, вул. Філатова, буд. 6 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Система для переливання крові та інфузійних розчині |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні |

| 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 |
|---|--|---|--|---|
| Система для переливання крові та інфузійних розчині | ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 5000 штука | 45201, Україна, Волинська область, Ківерці, вул.Філатова,6 | до 31 грудня 2024 |

Вид закупівлі: Процедура

Умови оплати:

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 30 | Календарні | 100 |

Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

Кількість учасників закупівлі:

| 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 "АЛЬТАІР-ФАРМ" | 30 500,00 UAH з ПДВ | 30 500,00 UAH з ПДВ | |
| ПП "ТЕНДЕРМЕД" | 32 750,00 UAH з ПДВ | 32 750,00 UAH з ПДВ | Не розглядався |
| ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДПРОФІЛЬ" | 34 347,00 UAH з ПДВ | 34 347,00 UAH з ПДВ | Не розглядався |
| ТОВ Мірас-Медікал | 43 816,50 UAH з ПДВ | 43 816,50 UAH з ПДВ | Не розглядався |
| ФОП М'якота Уляна Олександрівна | 44 350,00 UAH з ПДВ | 44 350,00 UAH з ПДВ | Не розглядався |
| ТОВ "ВОК - Медіка Груп" | 50 000,00 UAH з ПДВ | 50 000,00 UAH з ПДВ | Не розглядався |
| ТОВ "ТЕТАФАРМ" | 50 557,50 UAH з ПДВ | 50 557,50 UAH з ПДВ | Не розглядався |

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: 24.10.2024 11:34

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: | 28 жовтня 2024 |
| Сума, визначена в договорі про закупівлю: | 30 500,00 UAH з ПДВ |
| Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АЛЬТАЙР-ФАРМ" |
| Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | 08292, Україна, Київська область, Буча, вулиця Вокзальна, будинок 76-а |
| Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): | Відсутня |
| Ідентифікатор договору: | 139/ПМ |
| Застосовані критерії оцінки: | Ціна - 100% |