

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-10-22-011024-a

Дата формування звіту: 07 листопада 2024

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР УРОЛОГІЇ І НЕФРОЛОГІЇ ІМ. В.І.ШАПОВАЛА"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	31437719
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, 195
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	24450000-3 Агрохімічна продукція (24455000-8-Дезинфекційні засоби (Розчин для холодної дезінфекції та декальцинації гемодіалітичних апаратів, у каністрах 5 кг, типу Puristeril))
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:24450000-3: Агрохімічна продукція

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
Розчин для холодної дезінфекції та декальцинації гемодіалітичних апаратів, у каністрах 5 кг, типу Puristeril	ДК 021:2015:24455000-8 — Дезинфекційні засоби	12 каністра	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, 195	до 31 грудня 2024

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

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

Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються на підставі Бюджетного кодексу України, шляхом оплати Замовником після пред'явлення Постачальником на оплату підписаної Сторонами накладної на постачання.	Післяоплата	30	Календарні	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:** 22 жовтня 2024 14:53

**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
ТОВ "АСТОР МЕДІКАЛ"	28 248,00 УАН з ПДВ	28 248,00 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:** 31.10.2024 15:38

**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:** 06 листопада 2024

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 28 248,00 УАН з ПДВ

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

<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	Україна
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	T-21/2024
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%