

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-10-24-014544-a

Дата формування звіту: 01 листопада 2024

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ДИТЯЧА ІНФЕКЦІЙНА ЛІКАРНЯ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	34004453
Місцезнаходження замовника:	21030, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Пробірка типу Erpendorf, 1,5 мл, з кришкою, із застібкою, з градуванням, з полем для нотаток, не стерильна, невідно від ДНКаЗ, РНКаЗ, ДНК людини
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
Пробірка типу Erpendorf, 1,5 мл, з кришкою, із застібкою, з градуванням, з полем для нотаток, не стерильна, невідно від ДНКаЗ, РНКаЗ, ДНК людини	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	6000 штука	21030, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68	до 31 грудня 2024

Вид закупівлі: Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Постачальник здійснює поставку товару в асортименті, кількості та за цінами, визначеними договором, власним або орендованим автотранспортом. Покупець зобов'язаний оплатити Товар Постачальнику протягом 30 /тридцяти/ календарних днів з дати фактичного отримання Товару (дати підписання видаткової накладної).	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 "ВОРВАРТС ДІАГНОСТИК"	1 440,00 УАН з ПДВ	1 440,00 УАН з ПДВ	
ТОВ "АЛЬБАМЕД"	1 800,00 УАН з ПДВ	1 800,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ФОП "ФРІЖ ІННА ІВАНІВНА"	2 040,00 УАН з ПДВ	2 040,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ФОП " МАЦКО СЕРГІЙ ОЛЕКСАНДРОВИЧ"	2 100,00 УАН з ПДВ	2 100,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ФОП КРИМОВА І.В.	2 220,00 УАН з ПДВ	2 220,00 УАН з ПДВ	Не розглядався

ФОП "ОЛІЙНИК ГАННА ВОЛОДИМИРІВНА"	2 700,00 UAH з ПДВ	2 700,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
-----------------------------------	--------------------	--------------------	----------------

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: 29.10.2024 14:46

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: 01 листопада 2024

Сума, визначена в договорі про закупівлю: 1 440,00 UAH з ПДВ

Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю: ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВОРВАРТС ДІАГНОСТИК"

Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: 08132, Україна, Київська область, Вишневе, вул. Київська, 4

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

Ідентифікатор договору: 25573733

Застосовані критерії оцінки: Ціна - 100%