

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-10-25-008511-a

Дата формування звіту: 30 жовтня 2024

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БУРШТИНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" БУРШТИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	25068128
Місцезнаходження замовника:	77111, Україна, Івано-Франківська область, місто Бурштин, ВУЛИЦЯ ШУХЕВИЧА будинок 18
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Тест для визначення тропоніну I	ДК 021:2015:33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	100 штука	77111, Україна, Івано-Франківська область, м. Бурштин, вул. Романа Шухевича буд. 18	до 31 грудня 2024

Вид закупівлі: Процедура

Умови оплати:

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

Поставка товару	Розрахунки за товар здійснюються за фактично поставлений Товар протягом 30 (тридцяти) календарних днів з моменту отримання Товару згідно Видаткової накладної наданої Постачальником.	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
ТОВ "Формед"	3 700,00 УАН з ПДВ	3 700,00 УАН з ПДВ	
ТОВ "МЕДЛІДЕР 24"	4 280,00 УАН з ПДВ	4 280,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ФОП Стехнович О.В.	5 040,00 УАН з ПДВ	5 040,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОКІРА"	5 243,00 УАН з ПДВ	5 243,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ФОП "ЗУБАР РОМАН СТАНІСЛАВОВИЧ"	6 500,00 УАН з ПДВ	6 500,00 УАН з ПДВ	Не розглядався

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

30.10.2024 07:48

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:	30 жовтня 2024
Сума, визначена в договорі про закупівлю:	3 700,00 UAH з ПДВ
Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВ "Формед"
Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	02121, Україна, Київська область, Киев, вул.Декабристів,будинок 3, офіс 301
Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):	Відсутня
Ідентифікатор договору:	180-250
Застосовані критерії оцінки:	Ціна - 100%