

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-11-04-013952-a

Дата формування звіту: 22 листопада 2024

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА  
БАЗА СПЕЦІАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО  
ПОСТАЧАННЯ"

**Категорія замовника:** Юридична особа, яка забезпечує потреби держави  
або територіальної громади (ЦЗО)

**Ідентифікаційний код замовника в  
ЄДР:** 00182082

**Місцезнаходження замовника:** 65045, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул.  
Буніна, 30

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** ДК 021:2015: 33120000-7 - «Системи реєстрації  
медичної інформації та дослідне обладнання» (код  
НК 024:2023: 16231 Професійний багатоканальний  
електрокардіограф) (Електрокардіограф ЮКАРД 100  
з пристроєм прийому/передачі даних)

**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
<b>КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ, код ЄДРПОУ: 38644773</b>				
Електрокардіограф ЮКАРД 100 з пристроєм прийому/передачі даних	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 16231 — Професійний багатоканальний електрокардіограф	1 штука	65006, Україна, Одеська область, місто Одеса, вул. Академіка Воробйова,9	до 31 грудня 2024

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	Розрахунки за поставлений Товар здійснюються в національній валюті України - гривні, протягом 30 (тридцяти) банківських днів з дати фактичного отримання Товару (дати підписання видаткової накладної). У разі затримки фінансування, розрахунки за поставлений товар здійснюються на умовах відтермінування платежу до 31 грудня 2024 року	Післяоплата	30	Банківські	100

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:** 04 листопада 2024 17:04

**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
ФОП КАЛЬЧЕНКО ОКСАНА МИХАЙЛІВНА	73 020,00 УАН з ПДВ	73 020,00 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:** 14.11.2024 17:11

**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:

<b>КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ, код ЄДРПОУ: 38644773</b>	22 листопада 2024
---	-------------------

Сума, визначена в договорі про закупівлю:

<b>КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ, код ЄДРПОУ: 38644773</b>	73 020,00 UAH
---	------------------

Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП КАЛЬЧЕНКО ОКСАНА МИХАЙЛІВНА**

Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **65014, Україна, Одеська область, Одеса, ВУЛИЦЯ КАНАТНА, будинок 10, квартира 45**

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

Ідентифікатор договору:

<b>КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ, код ЄДРПОУ: 38644773</b>	189/ВТ
---	--------

Застосовані критерії оцінки: **Ціна - 100%**