

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-11-06-016895-a

Дата формування звіту: 14 листопада 2024

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА БАЗА СПЕЦІАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО ПОСТАЧАННЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
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 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (33194000-6 - Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів) (НК 024:2023 - 61618 — Сепаратор компонентів крові) Апарат для аутогемотрансфузії
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
Апарат для аутогемотрансфузії	ДК 021:2015: 33194000-6 — Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів НК 024:2023: 61618 — Сепаратор компонентів крові	1 комплект	Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Академіка Заболотного, 26	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 у безготівковій формі, національною грошовою одиницею України - гривнею, шляхом перерахування коштів на поточний рахунок Виконавця, впродовж 20 (двадцяти) банківських днів з дати підписання Сторонами видаткової накладної.	Післяоплата	20	Банківські	100

Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: 06 листопада 2024 19:19

Кількість учасників закупівлі: 0

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

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

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: відсутність пропозицій

Дата укладення договору про закупівлю: Відсутні

Сума, визначена в договорі про закупівлю: Відсутні

Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю: Відсутні

Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	Відсутні
Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):	Відсутня
Ідентифікатор договору:	Відсутній
Застосовані критерії оцінки:	Ціна - 100%