

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-11-12-003643-a

Дата формування звіту: 21 листопада 2024

<b>Найменування замовника:</b>	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ МІНІСТЕРСТВА ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ ПО ВІННИЦЬКІЙ ОБЛАСТІ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	08734457
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21010, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, 1-й провулок Ботаничний, буд. 38
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015"33140000-3 Медичні матеріали" Шприц ін'єкційний, 3-х компонент., одноразовий, стерильний, 5 мл, одна голка в комплекті
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
Шприц ін'єкційний, 3-х компонент., одноразовий, стерильний, 5 мл, одна голка в комплекті	ДК 021:2015:33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	2000 штука	21010, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, 1-й провулок Ботаничний, 38	до 31 грудня 2024

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

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

Поставка товару	Оплата за товар, поставлений за даним Договором, здійснюється Покупцем за фактом постачання товару Покупцю протягом 7 календарних днів.	Післяоплата	7	Календарні	100
-----------------	---	-------------	---	------------	-----

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:**

**Кількість учасників закупівлі:**

<b>Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)</b>	<b>Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)</b>	<b>Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону</b>	<b>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</b>
ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."	2 268,40 УАН з ПДВ	2 268,40 УАН з ПДВ	
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СКАЙ-ЛАБ"	2 675,00 УАН з ПДВ	2 675,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ФОП "ПОЗНЯКОВА ОЛЕНА ПЕТРІВНА"	2 800,00 УАН з ПДВ	2 800,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "ВОК - Медіка Груп"	3 300,00 УАН з ПДВ	3 300,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АЛЬТАІР-ФАРМ"	3 500,00 УАН з ПДВ	3 500,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТАВОЛГА"	3 680,00 УАН з ПДВ	3 680,00 УАН з ПДВ	Не розглядався

<b>Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:</b>	18.11.2024 15:25
<b>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:</b>	Відсутні
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	21 листопада 2024
<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	2 268,40 UAH з ПДВ
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	03110, Україна, Київська область, Київ, вул. Миколи Амосова, 10
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	467
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%