

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-11-12-006968-a

Дата формування звіту: 19 листопада 2024

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КОСІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" КОСІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ КОСІВСЬКОГО РАЙОНУ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

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

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 01993546

**Місцезнаходження замовника:** 78600, Україна, Івано-Франківська область, Косів, провулок Шевченка, будинок 27

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** Пробірка транспортна, стерильна, без середовища, з аплікатором, з полем для нотаток, 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні код ДК 021:2015: «Єдиного закупівельного словника»

**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 транспортна, стерильна, без середовища, з аплікатором, з полем для нотаток	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1000 штука	78600, Україна, Івано-Франківська область, Косів, провулок Шевченка, будинок 27	до 25 грудня 2024

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

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

Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	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>
Товариство з обмеженою відповідальністю "ІВАМЕД"	2 470,00 UAH з ПДВ	2 470,00 UAH з ПДВ	
ФОП КРИМОВА І.В.	2 950,00 UAH з ПДВ	2 950,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "АЛЬБАМЕД"	3 500,00 UAH з ПДВ	3 500,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
Товариство з Обмеженою Відповідальністю "Голденмед"	3 702,20 UAH з ПДВ	3 702,20 UAH з ПДВ	Не розглядався
ФОП "ФРІЖ ІННА ІВАНІВНА"	4 680,00 UAH з ПДВ	4 680,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "ВОК - Медіка Груп"	4 990,00 UAH з ПДВ	4 990,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:**

15.11.2024 09:01

<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>	18 листопада 2024
<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	2 470,00 UAH з ПДВ
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	Товариство з обмеженою відповідальністю "ІВАМЕД"
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вулиця Федьковича будинок 7а
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	№299
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%