

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-12-03-014420-a

Дата формування звіту: 06 грудня 2024

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ №4" ЗАПОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05498660
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	69106, Україна, Запорізька область, ЗАПОРІЖЖЯ, ВУЛИЦЯ ОПТИМІСТИЧНА, будинок 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Кисломолочні продукти (Йогурт питний, Сметана, Кефір)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:15550000-8: Молочні продукти 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
Йогурт питний	ДК 021:2015:15550000-8 — Молочні продукти різні	1120 кілограм	69106, Україна, Запорізька область, ЗАПОРІЖЖЯ, вул. Оптимістична, 1 та пр. Металургів, 9	до 31 березня 2025
Сметана	ДК 021:2015:15550000-8 — Молочні продукти різні	680 кілограм	69106, Україна, Запорізька область, ЗАПОРІЖЖЯ, вул. Оптимістична, 1 та пр. Металургів, 9	до 31 березня 2025
Кефір	ДК 021:2015:15550000-8 — Молочні продукти різні	1120 кілограм	69106, Україна, Запорізька область, ЗАПОРІЖЖЯ, вул. Оптимістична, 1 та пр. Металургів, 9	до 31 березня 2025

Вид закупівлі:

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений товар здійснюється протягом 10-ти (десяти) календарних днів з дати поставки замовленого товару (або окремої партії) на підставі видаткової накладної	Післяоплата	10	Календарні	100
Дата подання заявки	Постачальник здійснює постачання відповідно до заявки Замовника, яка надана у будь-якій формі (усна та/або письмова та/або електронна) окремими партіями двічі на тиждень після отримання заявки на склад харчоблоку.	Повторювана поставка	3	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

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

Відсутня

**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

<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	Відсутні
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	Відсутні
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	Відсутні
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	Відсутній
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%