

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-12-12-002147-a

Дата формування звіту: 03 січня 2025

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | КНП "ЦПСМД №16 " ОМР |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 23987641 |
| Місцезнаходження замовника: | 65074, Україна, Одеська область, Одеса, м. Одеса вул. І. і Ю. Лип, 1 |
| Вид предмета закупівлі: | Послуги |
| Назва предмета закупівлі: | Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень медичного персоналу для забезпечення медичної допомоги населенню |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | ДК 021:2015:60130000-8: Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень пасажирів |

| 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 |
|---|--|---|--|---|
| Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень медичного персоналу для забезпечення медичної допомоги населенню | ДК 021:2015:60130000-8 — Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень пасажирів | 1 послуга | 65074, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.Івана та Юрія Лип, 1 | до 31 грудня 2025 |
| Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень медичного персоналу для забезпечення медичної допомоги населенню | ДК 021:2015:60130000-8 — Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень пасажирів | 1 послуга | 65036, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Ак.Гаркавого, 2 | до 31 грудня 2025 |

Вид закупівлі:

Процедура

Умови оплати:

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Надання послуг | | Післяоплата | 15 | Банківські | 100 |

Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: 12 грудня 2024 09:41

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 |
|---|--|--|---|
| КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКИЙ ЦЕНТР НЕВІДКЛАДНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ | 2 074 564,80 UAH з ПДВ | 2 074 564,80 UAH 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: 23.12.2024 10:33

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: 01 січня 2025

Сума, визначена в договорі про закупівлю: 2 074 564,80 UAH

| | |
|---|---|
| Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКИЙ ЦЕНТР НЕВІДКЛАДНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ |
| Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | 65007, Україна, Одеська область, Одеса, ВУЛИЦЯ БОЛГАРСЬКА, будинок 38 |
| Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): | Відсутня |
| Ідентифікатор договору: | 01 |
| Застосовані критерії оцінки: | Ціна - 100% |