

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-01-10-008376-a

Дата формування звіту: 31 січня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА БАЗА СПЕЦІАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО ПОСТАЧАННЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади (ЦЗО)
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	00182082
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65045, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Буніна, 30
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Насоси шприцеві та насоси інфузійні (Код НК 024:2023 - 13217 Шприцева помпа) за кодом НК України ЄЗС ДК 021-2015: 33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
<b>Комунальне некомерційне підприємство "Одеський регіональний клінічний протипухлинний центр" Одеської обласної ради" , код ЄДРПОУ: 02008342</b>				
Насос шприцевий	ДК 021:2015: 33194110-0 — Інфузійні насоси НК 024:2023: 13217 — Шприцева помпа	5 штука	Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2025
Насос інфузійний	ДК 021:2015: 33194110-0 — Інфузійні насоси НК 024:2023: 13217 — Шприцева помпа	10 штука	Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	Оплата за поставлений Товар здійснюється поетапно за фактично поставлений Товар після підписання накладних на поставку. Розрахунки здійснюються шляхом перерахування Замовником коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 (тридцяти) робочих днів з моменту отримання рахунку та накладних.	Післяоплата	30	Робочі	100

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:** 10 січня 2025 15:16

**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
Фізична особа-підприємець Бондаренко Юрій Павлович	467 500,00 УАН з ПДВ	467 500,00 УАН 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:** 23.01.2025 16:39

**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:**

<b>Комунальне некомерційне підприємство "Одеський регіональний клінічний протипухлинний центр" Одеської обласної ради" , код ЄДРПОУ: 02008342</b>	31 січня 2025
---	---------------

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:**

<b>Комунальне некомерційне підприємство "Одеський регіональний клінічний протипухлинний центр" Одеської обласної ради" , код ЄДРПОУ: 02008342</b>	467 500,00 UAH
---	----------------

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** Фізична особа-підприємець Бондаренко Юрій Павлович

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 04215, Україна, м. Київ, м. Київ, пр-т. Георгія Гонгадзе, 22, кв. 56

**Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):** Відсутня

**Ідентифікатор договору:**

<b>Комунальне некомерційне підприємство "Одеський регіональний клінічний протипухлинний центр" Одеської обласної ради" , код ЄДРПОУ: 02008342</b>	№ 13-0125
---	-----------

**Застосовані критерії оцінки:** Ціна - 100%