

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі
UA-2025-01-23-005876-a
Дата формування звіту: 31 січня 2025

Найменування замовника:	КП КНП "Переяславська БЛІЛ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01994161
Місцезнаходження замовника:	08400, Україна, Київська область, Переяслав, вул. Богдана Хмельницького,137
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Код ДК 021:2015-33140000-3 – Медичні матеріали: Голки карпульні Хоген (0.3 X 12 мм)(1 уп.- 100шт.) Голки карпульні Хоген (0.4 X 35 мм)(1 уп.- 100шт.) NYLON (Нейлон) 4/0 18 мм (3/8) 75 см. (Голніт) (1 уп.- 24 шт.) NYLON (Нейлон) 5/0 12 мм (3/8) 75 см. (Голніт) (1 уп.- 24 шт.) NYLON (Нейлон) 6/0 12 мм (3/8) 75 см. (Голніт) (1 уп.- 24 шт.) Гемостатична губка Surgispon (Суржиспон 32шт) 10x10x10 мм
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Голки карпульні Хоген (0.3 X 12 мм)(1 уп.- 100шт.)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	15 пачка	08403, Україна, Київська область, м. Переяслав, вул. Богдана Хмельницького,137	до 31 грудня 2025
Голки карпульні Хоген (0.4 X 35 мм)(1 уп.- 100шт.)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10 пачка	08403, Україна, Київська область, м. Переяслав, вул. Богдана Хмельницького,137	до 31 грудня 2025

NYLON (Нейлон) 4/0 18 мм (3/8) 75 см. (Голніт) (1 уп.- 24 шт.)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	5 пачка	08403, Україна, Київська область, м. Переяслав, вул. Богдана Хмельницького,137	до 31 грудня 2025
NYLON (Нейлон) 5/0 12 мм (3/8) 75 см. (Голніт) (1 уп.- 24 шт.)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	5 пачка	08403, Україна, Київська область, м. Переяслав, вул. Богдана Хмельницького,137	до 31 грудня 2025
NYLON (Нейлон) 6/0 12 мм (3/8) 75 см. (Голніт) (1 уп.- 24 шт.)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	5 пачка	08403, Україна, Київська область, м. Переяслав, вул. Богдана Хмельницького,137	до 31 грудня 2025
Гемостатична губка Surgispon (Суржиспон 32шт) 10x10x10 мм	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	15 пачка	08403, Україна, Київська область, м. Переяслав, вул. Богдана Хмельницького,137	до 31 грудня 2025

Вид закупівлі:

Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

23 січня 2025 11:26

Кількість учасників закупівлі:

0

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:

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
---	----------

Сума, визначена в договорі про закупівлю:	Відсутні
--	----------

Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	Відсутні
--	----------

Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	Відсутні
--	----------

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

Ідентифікатор договору:	Відсутній
--------------------------------	-----------

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