

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-02-04-008903-a

Дата формування звіту: 11 лютого 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПРОТИПУХЛИННИЙ ЦЕНТР" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01981224
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Пілотська, 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	код НК 024:2023 «Класифікатор медичних виробів» - 40896 - Матеріал для позиціювання пацієнта термопластичний; код НК 024:2023 «Класифікатор медичних виробів» - 40896 - Матеріал для позиціювання пацієнта термопластичний
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії

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
3-точкова термопластична маска, область позиціонування: голова, положення: На спині, перфорація: Максi, без отворів, тип кріплення маски: L-профіль, розмір: універсальна, для дорослих, сумісність з плитою: Orfit	ДК 021:2015:33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	50 штука	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, будинок 1	до 31 грудня 2025

4-точкова термопластична маска для дорослих, область позиціонування: грудний відділ та грудні залози, положення: на спині, перфорація: мікро, без отворів, тип кріплення маски: L-профіль, розмір: універсальна, сумісність з базовою плитою: Orfit	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	20 штука	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, будинок 1	до 31 грудня 2025
---	---	----------	--	-------------------

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться протягом 10 робочих днів з моменту отримання товару. У разі затримки фінансування, розрахунки проводяться на протязі 15 робочих днів з дати отримання Замовником на свій реєстраційний рахунок призначення на фінансування закупівлі за вказаним напрямом	Післяплата	10	Робочі	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

Товариство з обмеженою відповідальністю «ПРОТЕК СОЛЮШНЗ УКРАЇНА»	307 935,30 UAH з ПДВ	307 935,30 UAH з ПДВ	
--	----------------------	----------------------	--

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 07.02.2025 14:24

**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:** 11 лютого 2025

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 307 935,30 UAH з ПДВ

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** Товариство з обмеженою відповідальністю «ПРОТЕК СОЛЮШНЗ УКРАЇНА»

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 01042, Україна, Київська область, Київ, провулок Новопечерський, буд. 18, офіс 32

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

**Ідентифікатор договору:** 31

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