

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-02-10-010618-a

Дата формування звіту: 13 лютого 2025

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Костопільський центр первинної медичної допомоги" Костопільської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38407717
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	35000, Україна, Рівненська область, місто Костопіль, вулиця Д. Галицького, 10
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Рукавички оглядові, нестерильні, з латексу, опудрені, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), S, Рукавички оглядові, нестерильні, з латексу, опудрені, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), M
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Рукавички оглядові, нестерильні, з латексу, опудрені, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), S	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	3000 пара	35000, Україна, Рівненська область, місто Костопіль, вулиця Д. Галицького, 10	до 28 лютого 2025
Рукавички оглядові, нестерильні, з латексу, опудрені, Розмір (ДСТУ EN 455-2:2015), M	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	7000 пара	35000, Україна, Рівненська область, місто Костопіль, вулиця Д. Галицького, 10	до 28 лютого 2025

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	Оплата за доставлений Товар здійснюється Покупцем впродовж 30 (тридцяти) робочих днів з моменту отримання Товару, на підставі належно оформлених первинних документів (товарно-транспортної накладної, видаткової накладної, рахунку), наданих Покупцем при оформленні доставки. Ціна Товару згідно Договору включає в себе вартість тари та упаковки Товару, всі обов'язкові платежі, що сплачуються Постачальником, вартість поставки Товару, вартість страхування, навантаження, розвантаження, монтаж, установка та всі інші витрати Постачальника пов'язані з виконанням цього Договору. Форма розрахунків: безготівкова. Доставка здійснюється Постачальником за адресою Покупця: Рівненська область, Рівненський район, місто Костопіль, вулиця Данила Галицького, 10 за замовленням Замовника згідно потреби, при необхідності партіями, у строк до 28.02.2025 року.	Післяоплата	30	Робочі	100

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:****Кількість учасників закупівлі:**

<b>Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)</b>	<b>Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)</b>	<b>Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону</b>	<b>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</b>
ТОВ "Восток-Фарм"	15 900,00 UAH з ПДВ	15 900,00 UAH з ПДВ	
ПП "Фірма Фармікс"	21 000,00 UAH з ПДВ	21 000,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

<b>Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:</b>	13.02.2025 13:45
<b>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:</b>	Відсутні
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	13 лютого 2025
<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	15 900,00 UAH з ПДВ
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "Восток-Фарм"
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	49038, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, пр.Яворницького Дмитра, будинок 115, квартира 55
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	13-02/37
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%