

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-02-12-009701-a

Дата формування звіту: 13 березня 2025

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА  
БАЗА СПЕЦІАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО  
ПОСТАЧАННЯ"

**Категорія замовника:** Юридична особа, яка забезпечує потреби держави  
або територіальної громади (ЦЗО)

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 00182082

**Місцезнаходження замовника:** 65045, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул.  
Буніна, 30

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** за кодом ДК: 021:2015: 09130000-9 Нафта і  
дистиляти (бензин А95 (Євро-5) та дизельне паливо  
ДП (Євро-5))

**Код за Єдиним закупівельним словником:** ДК 021:2015:09130000-9: Нафта і дистиляти

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 обласний центр екстреної медичної допомоги і медицини катастроф" Одеської обласної ради", код ЄДРПОУ: 20991240</b>				
Дизельне паливо ДП (Євро-5) (лот 2)	ДК 021:2015: 09134200-9 — Дизельне паливо	75000 літр	Україна	до 31 грудня 2025
Бензин автомобільний А95 (Євро-5) (лот 2)	ДК 021:2015: 09132000-3 — Бензин	7150 літр	Україна	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	Оплата проводиться Покупцем протягом 15 календарних днів з моменту підписання видаткової накладної. Зобов'язання Покупця по оплаті за товар настає після отримання та підписання останнім видаткової накладної на паливні талони (на поставлену партію товару), яка обов'язково повинна містити номенклатуру (асортимент), кількість та ціну поставленого товару, а також загальну суму для оплати. Постачальник разом із видатковою накладною надає для підписання Покупцю акт приймання-передачі паливних талонів.	Післяоплата	15	Календарні	100

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:** 12 лютого 2025 17:22

**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
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТАТ ОЙЛ"	4 451 334,00 UAH з ПДВ	4 451 334,00 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:** 27.02.2025 09:52

**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 обласний центр екстреної медичної допомоги і медицини катастроф" Одеської обласної ради", код ЄДРПОУ: 20991240</b>	11 березня 2025
--	-----------------

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

<b>Комунальне некомерційне підприємство "Одеський обласний центр екстреної медичної допомоги і медицини катастроф" Одеської обласної ради", код ЄДРПОУ: 20991240</b>	4 451 334,00 UAH (в тому числі ПДВ 741 889,00 UAH)
--	--

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТАТ ОЙЛ"

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 68001, Україна, Одеська область, Чорноморськ, 68001, Одеська обл., місто Чорноморськ, ВУЛИЦЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 17

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

**Ідентифікатор договору:**

<b>Комунальне некомерційне підприємство "Одеський обласний центр екстреної медичної допомоги і медицини катастроф" Одеської обласної ради", код ЄДРПОУ: 20991240</b>	К-ХБТ-10/03/25
--	----------------

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