

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-02-20-013557-a

Дата формування звіту: 27 лютого 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО МИКОЛАЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО -САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №2"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05483182
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	54028, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, ВУЛИЦЯ КОСМОНАВТІВ будинок 126
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Калоприймачі, катетер Фолея
<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
Катетер Фолея	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	21 штука	54028, Україна, Миколаїв, Космонавтів,126	до 31 грудня 2025
Калоприймачі	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	1470 штука	54028, Україна, Миколаїв, Космонавтів,126	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Оплата за поставлений Товар здійснюється Замовником впродовж 30 (тридцяти) банківських днів з моменту отримання Товару, на підставі належно оформлених первинних документів (товарно-транспортної накладної, видаткової накладної), наданих Постачальником при оформленні поставки.	Післяплата	30	Банківські	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>
Товариство з обмеженою відповідальністю "Виробничо-комерційна фірма "Фарм-Лайн"	108 570,00 UAH з ПДВ	108 570,00 UAH з ПДВ	письмово відмовився від укладання договору на умовах, визначених у запиті пропозицій постачальників письмово відмовився від укладання договору на умовах, визначених у запиті пропозицій постачальників

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** Відсутня

**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

<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	Відсутні
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	Відсутні
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	Відсутні
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	Відсутній
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%