

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-03-15-000451-a

Дата формування звіту: 24 березня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Миколаївської міської ради «Центр первинної медико - санітарної допомоги №5»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	35512883
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	54055, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Ігоря Бедзая, 78
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Пластир бактерицидний
<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
Пластир	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	20000 штука	54055, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вул. Ігоря Бедзая, 78	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

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

Підписання договору	Постачальник зобов'язаний поставляти Покупцю товар партіями разом з усіма супутніми документами (інструкцією, копією сертифікатів/декларації відповідності тощо) відповідно до заявок Покупця. Перша партія у кількості 5000 штук має бути поставлена до 01.04.2025 року включно. Поставка інших партій Товару визначається за заявкою Покупця, отриманою в телефонному або електронному режимі за контактними даними Постачальника, зазначеними у реквізитах цього Договору, протягом 10 календарних днів з дня отримання заявки у кількості, зазначеній у відповідній заявці.	Повторювана поставка	10	Календарні	25
Дата подання заявки		Повторювана поставка	10	Календарні	75
Поставка товару		Післяплата	10	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>
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «МЕДЛАБМАРКЕТ»	11 128,00 УАН з ПДВ	11 128,00 УАН з ПДВ	

Товариство з обмеженою відповідальністю "Виробничо-комерційна фірма "Фарм-Лайн"	11 340,00 УАН з ПДВ	11 340,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "Ронамед"	11 984,00 УАН з ПДВ	11 984,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ПП МЕДІХІМ	12 600,00 УАН з ПДВ	12 600,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "ТЕТАФАРМ"	13 600,00 УАН з ПДВ	13 600,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІНТЕЛЛА"	16 050,00 УАН з ПДВ	16 050,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ФОП М'яхкота Уляна Олександрівна	17 800,00 УАН з ПДВ	17 800,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТАВОЛГА"	18 000,00 УАН з ПДВ	18 000,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ФОП МУЗИЧИШЕН ІГОР ОЛЕКСАНДРОВИЧ	18 600,00 УАН з ПДВ	18 600,00 УАН з ПДВ	Не розглядався

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 19.03.2025 10:04

**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:** 20 березня 2025

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 11 128,00 УАН з ПДВ

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «МЕДЛАБМАРКЕТ»

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 04219, Україна, м. Київ, проспект ІВАСЮКА ВОЛОДИМИРА, будинок 2-Г, корпус 1

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

**Ідентифікатор договору:** 66

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