

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі
UA-2025-03-21-002207-a
Дата формування звіту: 09 квітня 2025

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДОБРОСЛАВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ " ДОБРОСЛАВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ ОДЕСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02775107
Місцезнаходження замовника:	67500, Україна, Одеська область, Одеський р-н, селище Доброслав, вул. Грубніка, 27
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Код згідно основного словника національного класифікатора України ДК 021:2015 33690000-3 Лікарські засоби різні (Лабораторні реактиви)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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
АЛЬФА-АМІЛАЗА	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	4 набір	67500, Україна, Одеська область, Доброслав, Грубніка,27	до 31 грудня 2025
Контроль Норма	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	3 набір	67500, Україна, Одеська область, Доброслав, Грубніка,27	до 31 грудня 2025
Контроль Патологія	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	3 набір	67500, Україна, Одеська область, Доброслав, Грубніка,27	до 31 грудня 2025

Кількісне визначення Антистрептолізину О Код: МО-165027	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 набір	67500, Україна, Одеська область, Доброслав, Грубнік, 27	до 31 грудня 2025
ПК 24.8-06 ГЛЮКОЗА-БІ-200-Р	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	20 набір	67500, Україна, Одеська область, Доброслав, Грубнік, 27	до 31 грудня 2025
а-Амілаза-набір для визначення активності альфа-амілази у біологічних рідинах	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	4 набір	67500, Україна, Одеська область, Доброслав, Грубнік, 27	до 31 грудня 2025

Вид закупівлі:

Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється шляхом перерахування коштів на поточний рахунок Постачальника після отримання товару в розмірі 100% її вартості впродовж 20 робочих днів після поставки Товару у повному обсязі.	Післяоплата	20	Робочі	100

Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

21 березня 2025 10:11

Кількість учасників закупівлі:

2

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 "ПРОВЕНТУСМЕД"	75 563,40 UAH з ПДВ	75 563,40 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"
ТОВ "АЛЬБАМЕД"	75 634,00 UAH з ПДВ	75 634,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: 01.04.2025 16:22

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: 08 квітня 2025

Сума, визначена в договорі про закупівлю: 75 563,40 UAH з ПДВ

Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю: ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПРОВЕНТУСМЕД"

Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: 68000, Україна, Одеська область, пос. Мізікевича, Каштанова, 10

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

Ідентифікатор договору: 101

Застосовані критерії оцінки: Ціна - 100%