

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-03-21-009070-a

Дата формування звіту: 28 березня 2025

| | |
|---|--|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР "СОЛОНІЙ ЛИМАН" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 01988692 |
| Місцезнаходження замовника: | 51291, Україна, Дніпропетровська область, с.Новотроїцьке, вул. Лиманська, буд. 94 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Гель для УЗД, водорозчинний, не електропровідний, 5000 мл |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | 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 |
|---|--|---|--|---|
| Гель для УЗД, водорозчинний, не електропровідний, 5000 мл | ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали | 3 штука | 51291, Україна, Дніпропетровська область, с. Новотроїцьке, Лиманська, 94 | до 30 квітня 2025 |

Вид закупівлі: Процедура

Умови оплати:

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

| | | | | | |
|-----------------|--|-------------|----|--------|-----|
| Поставка товару | Поставка одноразово до 30 квітня 2025 р., за рахунок Постачальника за адресою замовника: Дніпропетровська область, Самарівський район, с. Новотроїцьке, вул. Лиманська, 94. | Післяоплата | 10 | Робочі | 100 |
|-----------------|--|-------------|----|--------|-----|

Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

Кількість учасників закупівлі:

| 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 |
|---|--|--|---|
| ПП "Фірма Фармікс" | 545,70 UAH з ПДВ | 545,70 UAH з ПДВ | |

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: 26.03.2025 09:23

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: 27 березня 2025

Сума, визначена в договорі про закупівлю: 545,70 UAH з ПДВ

Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю: ПП "Фірма Фармікс"

Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: 33002, Україна, Рівненська область, Рівно, вул. Приходька 60 кв. 2

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

Ідентифікатор договору: 20/17зц

Застосовані критерії оцінки: Ціна - 100%