

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-05-05-013451-a

Дата формування звіту: 08 травня 2025

|   |   |
|---|---|
| <b>Найменування замовника:</b>                | Комунальне некомерційне підприємство "Міська поліклініка №5" Харківської міської ради   |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 32149096  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 61060, Україна, Харківська область, Харків, ВУЛИЦЯ ОЛІМПІЙСЬКА, будинок 3   |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари  |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | ДК 021:2015 - 33690000-3 Лікарські засоби різні, код який найбільш відповідає номенклатурній позиції ДК 021:2015 - 33696500-0 Лабораторні реактиви (код НК 024:2023 - 63377 Засіб для очищення приладу/ аналізатора IVD (діагностика in vitro)) - XL Автопромив AC/AL |
| <b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b> | 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 |
|---|--|---|---|---|
| Реактиви  | ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні  | 2 штука   | 61060, Україна, Харківська область, Харків, ВУЛИЦЯ ОЛІМПІЙСЬКА, будинок 3 | до 31 грудня 2025   |

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 30             | Календарні | 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> |
|--|---|---|--|
|--|---|---|--|

**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

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

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** Відсутні

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** Відсутні

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

**Ідентифікатор договору:** Відсутній

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