

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-05-14-006487-a

Дата формування звіту: 26 травня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 25" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003445
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61050, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Руставелі, будинок 14
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Гель для ЕКГ, водорозчинний, електропровідний, 250 мл, флакон, № 1 (НК 024:2023: 11425 - Гель для електродів); Гель для УЗД, водорозчинний, не електропровідний, 5000 мл, пакет, № 1 (НК 024:2023: 15321 - Нестерильний з'єднувальний гель)
<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
Гель для ЕКГ, водорозчинний, електропровідний, 250 мл, флакон, №1	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	100 штука	61050, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Руставелі, будинок 14	до 31 липня 2025
Гель для УЗД, водорозчинний, не електропровідний, 5000 мл, пакет, №1	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	16 штука	61050, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Руставелі, будинок 14	до 31 липня 2025

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений Товар здійснюється Замовником у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 20 (двадцяти) календарних днів з дати поставки Товару на підставі видаткової накладної.	Післяплата	20	Календарні	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"	6 377,20 UAH з ПДВ	6 377,20 UAH з ПДВ	

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 19.05.2025 10:03

**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:** 23 травня 2025

<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	6 377,20 UAH з ПДВ
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ПП "Фірма Фармікс"
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	33002, Україна, Рівненська область, Ровно, вул. Приходька 60 кв. 2
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	91/05
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%