

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-05-16-003002-a

Дата формування звіту: 26 травня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА БАЗА СПЕЦІАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО ПОСТАЧАННЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади (ЦЗО)
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	00182082
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65045, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Буніна, 30
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021-2015:33160000-9 – «Устаткування для операційних блоків» (33162100-4 – «Апаратура для операційних блоків») (НК 024:2023 35462 Гнучкий відеоларингоскоп) (Відеоларингоскоп)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33160000-9: Устаткування для операційних блоків

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
Відеоларингоскоп	ДК 021:2015: 33162100-4 — Апаратура для операційних блоків НК 024:2023: 35462 — Гнучкий відеоларингоскоп	1 штука	65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

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

Інша подія	Розрахунки здійснюються шляхом перерахування Замовником коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 (тридцяти) робочих днів з моменту отримання рахунку та накладних.	Післяплата	30	Робочі	100
------------	---	------------	----	--------	-----

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:** 16 травня 2025 11:03

**Кількість учасників закупівлі:** 0

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
---	--	--	---

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:**

**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%