

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-05-16-004786-a

Дата формування звіту: 26 травня 2025

Найменування замовника:	КП "Міська лікарня №9" Запорізької міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05498694
Місцезнаходження замовника:	69065, Україна, Запорізька область, місто Запоріжжя, вул.Щаслива/Дудикіна 1/6
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Накінечник 100-1000 мкл, універсальний, Накінечник, 2-200 мкл, жовтий, Наконечники для дозат. 1000 мкл (блакит.)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:38430000-8: Детектори та аналізатори

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
Наконечники	ДК 021:2015:38430000-8 — Детектори та аналізатори	2000 штука	69065, Україна, Запорізька область, місто Запоріжжя, вул.Щаслива/Дудикіна 1/6	до 31 грудня 2025
Наконечники	ДК 021:2015:38430000-8 — Детектори та аналізатори	10000 штука	69065, Україна, Запорізька область, місто Запоріжжя, вул.Щаслива/Дудикіна 1/6	до 31 грудня 2025
Наконечники	ДК 021:2015:38430000-8 — Детектори та аналізатори	5000 штука	69065, Україна, Запорізька область, місто Запоріжжя, вул.Щаслива/Дудикіна 1/6	до 31 грудня 2025

Вид закупівлі:

Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	. Розрахунки проводяться після поставки товару шляхом перерахування на розрахунковий рахунок Постачальника коштів протягом 90 календарних днів. Вид розрахунків — безготівковий, шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Учасника	Післяоплата	90	Календарні	100
Дата подання заявки	Строк поставки товару - протягом 3-х робочих днів, відповідно до отриманого замовлення від Покупця. Місце поставки товару - КНП «Міська лікарня №9» ЗМР. Фактична адреса поставки: вул. Щаслива/Дудикіна, 1/6, м. Запоріжжя, Україна, 69065	Повторювана поставка	90	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
ТОВ "АЛЬБАМЕД"	3 231,40 UAH з ПДВ	3 231,40 UAH з ПДВ	

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

21.05.2025 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:	23 травня 2025
Сума, визначена в договорі про закупівлю:	3 231,40 УАН з ПДВ
Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВ "АЛЬБАМЕД"
Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	03164, Україна, м. Київ, місто Київ, ВУЛИЦЯ ПІДЛІСНА, будинок 1, офіс 27
Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):	Відсутня
Ідентифікатор договору:	Д-25/514-Тз
Застосовані критерії оцінки:	Ціна - 100%