

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-05-26-011909-a

Дата формування звіту: 02 червня 2025

Найменування замовника:	Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад.А.П.Ромоданова Національної академії медичних наук України"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02011930
Місцезнаходження замовника:	04050, Україна, м. Київ, місто Київ, вул. Платона Майбороди, будинок 32
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Тампон-зонд (аплікатор), стерильний, пластик, віскоза, з надломом, індивідуальна упаковка; Пробірка вакуумна: Об'єм 10 мл., розмір: 16x100 мм, наповнювач: без наповнювача, колір кришки: Білий, стерильна
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні

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
Тампон-зонд (аплікатор), стерильний, пластик, віскоза, з надломом, індивідуальна упаковка	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	400 штука	04050, Україна, м. Київ, м. Київ, Платона Майбороди, 32	до 31 грудня 2025
Пробірка вакуумна: Об'єм 10 мл., розмір: 16x100 мм, наповнювач: без наповнювача, колір кришки: Білий, стерильна	ДК 021:2015:33192500-7 — Пробірки	400 штука	04050, Україна, м. Київ, м. Київ, Платона Майбороди, 32	до 31 грудня 2025

Вид закупівлі:

Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Замовником за фактично поставлений Товар, який зазначений у видатковій накладній та відповідає Специфікації (Додатку №1 до Договору), здійснюється шляхом безготівкового перерахунку на рахунок Постачальника протягом 10 календарних днів з дати поставки Товару, при наявності коштів на рахунку Замовника та по мірі надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника.	Післяоплата	10	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 "ВОК - Медіка Груп"	5 521,20 УАН з ПДВ	5 521,20 УАН з ПДВ	письмово відмовився від укладання договору на умовах, визначених у запиті пропозицій постачальників Переможець відбору письмово відмовився від укладання договору

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%