

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-05-27-012105-a

Дата формування звіту: 05 червня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "МЕДИЧНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ ТА ДЕРМАТОЛОГІЇ ІМЕНІ З.Й.КРАСОВИЦЬКОГО"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05481004
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	40021, Україна, Сумська область, місто Суми, вул. Сумської артбригади, будинок 15
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Вироби медичного призначення різні
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби 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)	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	300 штука	40021, Україна, Сумська область, місто Суми, вул. Сумської артбригади, 15	до 31 грудня 2025
Пробірка транспортна, стерильна, середовище AMIES, з аплікатором, з полем для нотаток	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	300 штука	40021, Україна, Сумська область, місто Суми, вул. Сумської артбригади, 15	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	60	Робочі	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
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «МЕДЛАБМАРКЕТ»	2 844,06 УАН з ПДВ	2 844,06 УАН з ПДВ	
ФОП КРИМОВА ІННА ВАСИЛІВНА	3 150,00 УАН з ПДВ	3 150,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "АЛЬБАМЕД"	3 920,00 УАН з ПДВ	3 920,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "ВОК - Медіка Груп"	6 291,60 УАН з ПДВ	6 291,60 УАН з ПДВ	Не розглядався

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 30.05.2025 08:40

**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:** 03 червня 2025

<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	2 844,06 UAH з ПДВ
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «МЕДЛАБМАРКЕТ»
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	04219, Україна, м. Київ, проспект ІВАСЮКА ВОЛОДИМИРА, будинок 2-Г, корпус 1
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	112
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%