

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-05-28-003474-a

Дата формування звіту: 02 червня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БЕРШАДСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	36834023
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	24400, Україна, Вінницька область, Гайсинський район, місто Бершадь, вул. Будкевича, буд. 2
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Гематологічний контроль 2 мл
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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
Гематологічний контроль 2 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	3 штука	24400, Україна, Вінницька область, Бершадь, Будкевича, 2	до 15 червня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Підписання договору		Одноразова поставка	5	Робочі	100
Поставка товару		Післяоплата	5	Банківські	100

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:**

**Кількість учасників закупівлі:**

<b>Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)</b>	<b>Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)</b>	<b>Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону</b>	<b>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</b>
ТОВ "АЛЬБАМЕД"	4 980,00 УАН з ПДВ	4 980,00 УАН з ПДВ	

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 02.06.2025 08:15

**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:** 02 червня 2025

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 4 980,00 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-25/540

**Застосовані критерії оцінки:** Ціна - 100%