

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-06-05-010278-a

Дата формування звіту: 08 липня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01996740
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	79021, Україна, Львівська область, Львів, вулиця КУЛЬПАРКІВСЬКА, будинок 95
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Апарат транскраніальної магнітної стимуляції, НК 024:2023: 61124 — Система магнітної нейростимуляції пересувна
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії

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
Апарат транскраніальної магнітної стимуляції	ДК 021:2015: 33158000-2 — Електрична, електромагнітна та механічна лікувальна апаратура НК 024:2023: 61124 — Система магнітної нейростимуляції пересувна	1 комплект	79021, Україна, Львівська область, Львів, вулиця КУЛЬПАРКІВСЬКА, будинок 95	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюється по безготівковому перерахунку протягом 30 (тридцяти) календарних днів з моменту фактичного отримання Замовником Товару, та належно оформлених товаросупровідних документів (накладної, рахунка-фактури, тощо) на розрахунковий рахунок Постачальника. У разі затримки (відсутності) бюджетного чи іншого виду фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 14 календарних днів з дати отримання Замовником такого фінансування на свій реєстраційний рахунок.	Післяоплата	30	Календарні	100

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:** 05 червня 2025 15:30

**Кількість учасників закупівлі:** 1

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 «ТЕТМЕД»	3 650 000,00 UAH з ПДВ	3 650 000,00 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 23.06.2025 11:06

<b>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:</b>	Відсутні
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	07 липня 2025
<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	3 650 000,00 УАН з ПДВ
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ТЕТМЕД»
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	01103, Україна, м. Київ, вул. Михайла Бойчука, будинок 5, оф.14
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	14/17
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%