

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-06-20-002095-a

Дата формування звіту: 14 липня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА БАЗА СПЕЦІАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО ПОСТАЧАННЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади (ЦЗО)
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	00182082
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65045, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Буніна, 30
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021-2015: 33190000-8 - «Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні» (33194000-6 - «Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів») (НК 024:2023: 16405 «Система афереза» (обладнання для взяття, переробки та зберігання крові та її компонентів)) (Прилад для обробки кісткового мозку та інших клітин)
<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
<b>Комунальне некомерційне підприємство "Одеський регіональний клінічний протираковий центр" Одеської обласної ради" , код ЄДРПОУ: 02008342</b>				
Прилад для обробки кісткового мозку та інших клітин	ДК 021:2015: 33194000-6 — Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів НК 024:2023: 16405 — Система афереза	1 штука	65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	Розрахунки здійснюються шляхом перерахування Замовником коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 (тридцяти) робочих днів з моменту отримання рахунку та накладних.	Післяплата	30	Робочі	100

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:** 20 червня 2025 10:15

**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
ТОВ "ІНСТАМЕД"	3 466 999,02 UAH з ПДВ	3 466 999,02 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:** 07.07.2025 10:51

**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:

<b>Комунальне некомерційне підприємство "Одеський регіональний клінічний протипухлинний центр" Одеської обласної ради" , код ЄДРПОУ: 02008342</b>	14 липня 2025
---	---------------

Сума, визначена в договорі про закупівлю:

<b>Комунальне некомерційне підприємство "Одеський регіональний клінічний протипухлинний центр" Одеської обласної ради" , код ЄДРПОУ: 02008342</b>	3 466 999,02 UAH (в тому числі ПДВ 226 813,02 UAH)
---	--

Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю: ТОВ "ІНСТАМЕД"

Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: 03113, Україна, м. Київ, м.Київ, вулиця Макуха Василя, будинок 1, кімната 225

Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): Відсутня

Ідентифікатор договору:

<b>Комунальне некомерційне підприємство "Одеський регіональний клінічний протипухлинний центр" Одеської обласної ради" , код ЄДРПОУ: 02008342</b>	04-0725
---	---------

Застосовані критерії оцінки: Ціна - 100%