

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-06-20-005927-a

Дата формування звіту: 26 червня 2025

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО МИКОЛАЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №6"

**Категорія замовника:** Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 25375178

**Місцезнаходження замовника:** 54029, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Шосейна, буд. 58

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** Гель УЗД, блакитний, 5 кг/пак

**Код за Єдиним закупівельним словником:** ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
Гель для УЗД та ЕКГ	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	14 штука	54029, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вул. Шосейна, 58	від 27 червня 2025 до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Оплата за Товар, який надано Постачальником, проводиться за фактом поставки на підставі виставленого рахунку та накладної на умовах відстрочки платежу на термін до 15 банківських днів, у разі наявності та в межах відповідних асигнувань.	Післяплата	15	Банківські	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
ПП "Фірма Фармікс"	2 696,40 UAH з ПДВ	2 696,40 UAH з ПДВ	
ТОВ "Твел"	3 295,60 UAH з ПДВ	3 295,60 UAH з ПДВ	Не розглядався
Товариство з обмеженою відповідальністю "Виробничо-комерційна фірма "Фарм-Лайн"	3 913,53 UAH з ПДВ	3 913,53 UAH з ПДВ	Не розглядався

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 25.06.2025 09:52

**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

<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	26 червня 2025
<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	2 696,40 UAH з ПДВ
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ПП "Фірма Фармікс"
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	33002, Україна, Рівненська область, Ровно, вул. Приходька 60 кв. 2
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	100
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%