

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-06-23-002559-a

Дата формування звіту: 27 червня 2025

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №3 М. ВІННИЦІ"

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

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 25502352

**Місцезнаходження замовника:** 21029, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, ВУЛИЦЯ ХМЕЛЬНИЦЬКЕ ШОСЕ, будинок 96

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** Рушники паперові 2 шарові, целюлозні, з складання, від 200 шт. розмір листа до 275\*225мм., ширина max- 9см.

**Код за Єдиним закупівельним словником:** ДК 021:2015:33760000-5: Туалетний папір, носові хустинки, рушники для рук і серветки

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
Рушники паперові	ДК 021:2015:33760000-5 — Туалетний папір, носові хустинки, рушники для рук і серветки	2500 штука	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, ХМЕЛЬНИЦЬКЕ ШОСЕ, будинок 96	до 20 грудня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

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

Поставка товару	4.2. Розрахунок за поставлений Товар здійснюється протягом 15-ти календарних днів з дати поставки Товару належної якості на підставі видаткової накладної. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений Товар здійснюється по факту надання чи протягом 14-ти календарних днів з дня надходження коштів на рахунок на вказані цілі.	Післяплата	15	Календарні	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>
--	---	---	--

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:**

Відсутня

**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:**

відсутність пропозицій

**Дата укладення договору про закупівлю:**

Відсутні

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:**

Відсутні

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:**

Відсутні

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:**

Відсутні

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

**Ідентифікатор договору:** Відсутній

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