

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-07-04-008386-a

Дата формування звіту: 22 липня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	Державна установа "Рівненський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38503358
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, вул. Котляревського, 3
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Набори реагентів-тестів для проведення досліджень лабораторією ОНІ
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Набір реагентів для якісного виявлення антитіл класу IgM до <i>Borrelia burgdorferi</i> (збудника кліщового бореліозу) (ІФА-набір «EQUI <i>Borrelia burgdorferi</i> IgM»)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 50564 — Бореліоз, антитіла класу імуноглобулін М (IgM) IVD (діагностика in vitro), набір, імуноферментний аналіз (ІФА)	1 штука	33028, Україна, Рівненська область, м. Рівне, вул. Котляревського, 3	до 01 серпня 2025

Набір-реагентів для якісного та напівкількісного виявлення антитіл класу IgG до Borrelia burgdorferi (збудника кліщового бореліозу) (ІФА-набір «EQUI Borrelia burgdorferi IgG»)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 50560 — Бореліоз, антитіла класу імуноглобулін G (IgG) IVD (діагностика in vitro), набір, імуноферментний аналіз (ІФА)	1 штука	33028, Україна, Рівненська область, м. Рівне, вул. Котляревського, 3	до 01 серпня 2025
---	---	---------	--	-------------------

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Післяплата 100%. Оплата здійснюється шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника на підставі належним чином оформлених документів протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту поставки товару та підписання накладної з урахуванням вимог законодавства, в т.ч. особливостей здійснення розрахунків бюджетними установами в період воєнного стану. Кошти Державного бюджету України за загальним та/або спеціальним фондами.	Післяплата	10	Робочі	100

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

04 липня 2025 15:09

**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

ПП "Фірма Фармікс"	5 933,15 UAH з ПДВ	5 933,15 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:** 16.07.2025 21:47

**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:** 22 липня 2025

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 5 933,15 UAH з ПДВ

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** ПП "Фірма Фармікс"

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 33002, Україна, Рівненська область, Ровно, вул. Приходька 60 кв. 2

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

**Ідентифікатор договору:** 189

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