

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-07-08-008636-a

Дата формування звіту: 17 липня 2025

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ІРШАВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" ІРШАВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 38456539 |
| Місцезнаходження замовника: | 90100, Україна, Закарпатська область, м. Іршава, провулок Шевченка, 9 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Пробірка вакуумна об'єм 2 мл., розмір 13x75 мм, наповнювач КЗ ЕДТА, колір кришки бузковий, стерильна; Пробірки вакуумні для ШОЕ об'єм 1,6 мл., розмір 9x120 мм, наповнювач цитрат натрію 3,2% |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | 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 |
|--|--|---|---|---|
| Пробірка вакуумна: Об'єм 2 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: КЗ ЕДТА, колір кришки: Бузковий, стерильна | ДК 021:2015:33192500-7 — Пробірки | 10000 штука | 90100, Україна, Закарпатська область, м. Іршава, провул. Шевченка 9 | до 30 вересня 2025 |
| Пробірки вакуумні | ДК 021:2015:33192500-7 — Пробірки | 100 штука | 90100, Україна, Закарпатська область, м. Іршава, провул. Шевченка 9 | до 30 вересня 2025 |

Вид закупівлі:

Процедура

Умови оплати:

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяплата | 10 | Робочі | 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 |
|---|--|--|---|
| ФОП КРИМОВА ІННА ВАСИЛІВНА | 27 100,00 УАН з ПДВ | 27 100,00 УАН з ПДВ | письмово відмовився від укладання договору на умовах, визначених у запиті пропозицій постачальників письмово відмовився від укладання договору на умовах, визначених у запиті пропозицій постачальників |
| ФОП НЕЖИВИЙ ДМИТРО МИКОЛАЙОВИЧ | 94 000,00 УАН з ПДВ | 94 000,00 УАН з ПДВ | письмово відмовився від укладання договору на умовах, визначених у запиті пропозицій постачальників письмово відмовився від укладання договору на умовах, визначених у запиті пропозицій постачальників |
| ТОВ "АЛЬБАМЕД" | 105 000,00 УАН з ПДВ | 105 000,00 УАН з ПДВ | |
| ТОВ "ВОК - Медіка Груп" | 117 122,20 УАН з ПДВ | 117 122,20 УАН з ПДВ | Не розглядався |

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

15.07.2025 08:20

| | |
|--|--|
| 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: | 16 липня 2025 |
| Сума, визначена в договорі про закупівлю: | 105 000,00 УАН з ПДВ |
| Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | ТОВ "АЛЬБАМЕД" |
| Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | 03164, Україна, м. Київ, місто Київ, ВУЛИЦЯ ПІДЛІСНА, будинок 1, офіс 27 |
| Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): | Відсутня |
| Ідентифікатор договору: | Д-25/646 |
| Застосовані критерії оцінки: | Ціна - 100% |