

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-07-11-000526-a

Дата формування звіту: 17 липня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Слов'янської міської ради «Центр первинної медико – санітарної допомоги міста Слов'янська»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	37803279
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	84100, Україна, Донецька область, місто Слов'янськ, вул. Банківська, 85
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Калоприймачі, ДК 021:2015: 33140000-3 - Медичні матеріали
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Калоприймачі	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	960 штука	84100, Україна, Донецька область, місто Слов'янськ, вул. Банківська, 85	до 20 грудня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

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

Поставка товару	Оплата здійснюється Замовником за фактично отриманий належної якості Товар шляхом безготівкового переказу коштів на поточний рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів після підписання уповноваженими представниками Сторін видаткової накладної. Замовник здійснює оплату в межах отриманого бюджетного фінансування. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 3-х робочих днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	30	Календарні	100
Дата подання заявки	Постачальник власними силами та засобами зобов'язується здійснити поставку товару за адресою, вказаною в договорі. Строк поставки товару: з дати укладання договору до 20 грудня 2025 року. Постачання товару здійснюється протягом 2 (двох) робочих днів з моменту отримання письмової заявки від Замовника на електронну адресу Постачальника або в телефонному режимі. Доставка, завантаження, розвантаження за місцем призначення Постачальник проводить за свої кошти власними силами. Постачальник (уповноважена особа Постачальника) повідомляє Замовника (уповноважену особу Замовника) не менше ніж за 1 (один) день про дату та орієнтований час поставки Товару.	Повторювана поставка	2	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
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФАРМЛІДЕР"	70 531,20 УАН з ПДВ	70 531,20 УАН з ПДВ	
ТОВ "ПВКП ВАЛЛЕНТА"	72 006,72 УАН з ПДВ	72 006,72 УАН з ПДВ	Не розглядався

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 16.07.2025 09:20

**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:** 17 липня 2025

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 70 531,20 УАН з ПДВ

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФАРМЛІДЕР"

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 02140, Україна, м. Київ, ПРОСПЕКТ МИКОЛИ БАЖАНА, будинок 16, квартира 144

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

**Ідентифікатор договору:** 94

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