

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-07-16-004927-a

Дата формування звіту: 21 липня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Бориспільський центр первинної медико-санітарної допомоги"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38462558
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	08352, Україна, Київська область, Вороньків, вул.Слобідська,11
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Медичні меблі (за кодом ДК 021:201533190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Кушетка	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	08352, Україна, Київська область, Вороньків, вул.Слобідська,11	до 31 грудня 2025
Столик маніпуляційний, розбірний, на колесах, 1 металічна полиця, 1 висувний ящик, габарити: 650x400x900	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	08352, Україна, Київська область, Вороньків, вул.Слобідська,11	до 31 грудня 2025

Столики медичні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	08352, Україна, Київська область, Вороньків, вул.Слобідська,11	до 31 грудня 2025
-----------------	--	---------	---	----------------------

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Календарні	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

**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

<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	Відсутні
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	Відсутній
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%