

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-07-25-005199-a

Дата формування звіту: 04 серпня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	Державна установа «Інститут патології крові та трансфузійної медицини НАМН України»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02012088
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	79044, Україна, Львівська область, місто Львів, вул. Генерала Чупринки, 45
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 33192500-7 - Пробірки (Пробірки вакуумні)
<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
Пробірки вакуумні	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	2000 штука	79044, Україна, Львівська область, місто Львів, вул. Генерала Чупринки, 45	до 15 грудня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

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

Поставка товару	Розрахунки за Договором проводяться на підставі накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. Розрахунки проводяться протягом 15 календарних днів з моменту отримання товару. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунки проводяться упродовж 5 банківських днів з дати отримання Покупцем на свій реєстраційний рахунок бюджетного призначення на фінансування закупівлі за вказаним напрямом.	Післяплата	15	Календарні	100
Дата подання заявки	Поставка здійснюється протягом строку дії воєнного стану в Україні, партіями, згідно Заявок Покупця, але в будь-якому разі до 15.12.2025 року включно. Місце поставки товару - Україна, 79044, м. Львів, вул. Генерала Чупринки, 45 (5-й поверх складське приміщення).	Одноразова поставка	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>
ТОВ "ВОК - Медіка Груп"	12 133,80 UAH з ПДВ	12 133,80 UAH з ПДВ	Переможець письмово відмовився від укладання договору на умовах, визначених у запиті пропозицій постачальників Переможець письмово відмовився від укладання договору на умовах, визначених у запиті пропозицій постачальників

ФОП НЕЖИВИЙ ДМИТРО МИКОЛАЙОВИЧ	12 200,00 УАН з ПДВ	12 200,00 УАН з ПДВ	
--------------------------------------	------------------------	------------------------	--

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 30.07.2025 12:13

**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:** 04 серпня 2025

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 12 200,00 УАН

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** ФОП НЕЖИВИЙ ДМИТРО МИКОЛАЙОВИЧ

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 02091, Україна, м. Київ, ВУЛИЦЯ СЛАВГОРОДСЬКА, будинок 2/10, квартира 48

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

**Ідентифікатор договору:** НМД/25-50

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