

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-07-31-001382-a

Дата формування звіту: 18 серпня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Охтирської міської ради «Охтирська центральна районна лікарня»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02007472
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	42700, Україна, Сумська область, місто Охтирка, вулиця Петропавлівська, 15
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Компоненти донорської крові за ДК 021:2015 – 33140000-3 Медичні матеріали (33141510-8 Продукти переробки крові)
<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
Еритроцити збіднені на лейкоцити у додатковому розчині	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	80 доза	42700, Україна, Сумська область, м.Охтирка, ВУЛИЦЯ ПЕТРОПАВЛІВСЬКА, будинок 15	до 29 грудня 2025
Еритроцити з видаленим лейкоцитотромбоцитарним шаром в додатковому розчині	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	80 доза	42700, Україна, Сумська область, м.Охтирка, ВУЛИЦЯ ПЕТРОПАВЛІВСЬКА, будинок 15	до 29 грудня 2025
Тромбоцити, аферез	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	10 доза	42700, Україна, Сумська область, м.Охтирка, ВУЛИЦЯ ПЕТРОПАВЛІВСЬКА, будинок 15	до 29 грудня 2025

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

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

31 липня 2025 10:13

**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
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СЛУЖБИ КРОВІ»	377 351,20 УАН з ПДВ	377 351,20 УАН 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:**

11.08.2025 09:36

**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:**

18 серпня 2025

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:**

377 351,20 УАН з ПДВ

<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СЛУЖБИ КРОВІ»
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	61201, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Клочківська, будинок 366
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	509
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%