

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-08-11-012079-a

Дата формування звіту: 20 серпня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Бахмацький міський центр первинної медико-санітарної допомоги" Бахмацької міської ради Чернігівської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38765198
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	16500, Україна, Чернігівська область, м. Бахмач, вул. Соборності, 32
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015:33140000-3 Медичні матеріали (Контейнер для забору сечі стерильний з градуванням, не стійкий до автоклавування, 120 мл, Ланцети (скарифікатори)
<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
Контейнер для забору сечі стерильний з градуванням, не стійкий до автоклавування, 120 мл, №1	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	2000 штука	16500, Україна, Чернігівська область, Бахмач, вул. Соборності, 32	до 31 грудня 2025
Ланцети (скарифікатори)	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	3000 штука	16500, Україна, Чернігівська область, Бахмач, вул. Соборності, 32	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	Розрахунки проводяться відповідно до статті 49 Бюджетного кодексу України шляхом оплати Покупцем вартості товарів, зазначених в специфікації до цього Договору, після їх отримання та згідно пред'явленої Постачальником видаткової накладної. Оплата Замовником здійснюється у розмірі повної вартості поставленої партії товару, що вказана в видатковій накладній шляхом безготівкового переказу на рахунок Постачальника зазначений у реквізитах договору, протягом 15 календарних днів з дня отримання Товару. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений Товар здійснюється протягом 7 (семи) банківських днів з дати отримання Замовником фінансування. Будь які штрафні санкції в такому випадку не застосовуються.	Післяоплата	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>
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «МЕДЛАБМАРКЕТ»	8 538,60 УАН з ПДВ	8 538,60 УАН з ПДВ	

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "М- ФАРМ ДИСТРИБЮШН"	8 977,30 UAH з ПДВ	8 977,30 UAH з ПДВ	Не розглядався
---	-----------------------	-----------------------	----------------

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 14.08.2025 12:39

**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:** 19 серпня 2025

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 8 538,60 UAH з ПДВ

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «МЕДЛАБМАРКЕТ»

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 04219, Україна, м. Київ, проспект ІВАСЮКА ВОЛОДИМИРА, будинок 2-Г, корпус 1

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

**Ідентифікатор договору:** 91

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