

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-08-19-011374-a

Дата формування звіту: 03 вересня 2025

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | Комунальне некомерційне підприємство "Костопільський центр первинної медичної допомоги" Костопільської міської ради |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 38407717 |
| Місцезнаходження замовника: | 35000, Україна, Рівненська область, місто Костопіль, вулиця Д. Галицького, 10 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Реагенти до гематологічного аналізатора LabAnalyt 3-Part |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція |

| 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 |
|--|---|---|--|---|
| «Ділюент для LabAnalyt 3-Part Аналізатор Гематологічний» 20 л | ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 58237 — Буферний розчинник зразків IVD (діагностика in vitro), автоматичні/ напівавтоматичні системи | 2 штука | 35000, Україна, Рівненська область, м. Костопіль, вул. Д. Галицького, 10 | до 20 вересня 2025 |
| «Детергент для LabAnalyt 3-Part Аналізатор Гематологічний» 5 л | ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 63377 — Засіб для очищення приладу/ аналізатора IVD (діагностика in vitro) | 2 штука | 35000, Україна, Рівненська область, м. Костопіль, вул. Д. Галицького, 10 | до 20 вересня 2025 |

Вид закупівлі:

Процедура

Умови оплати:

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|---------------------|------|---------------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 30 | Робочі | 100 |
| Підписання договору | | Одноразова поставка | 30 | Робочі | 100 |

Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: 19 серпня 2025 17:06

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 |
|---|--|--|---|
| ПП "Фірма Фармікс" | 6 666,10 UAH з ПДВ | 6 666,10 UAH 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: 27.08.2025 14:48

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: 03 вересня 2025

Сума, визначена в договорі про закупівлю: 6 666,10 UAH з ПДВ

| | |
|---|--|
| Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | ПП "Фірма Фармікс" |
| Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | 33002, Україна, Рівненська область, Ровно, вул. Приходька 60 кв. 2 |
| Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): | Відсутня |
| Ідентифікатор договору: | 02-09/146 |
| Застосовані критерії оцінки: | Ціна - 100% |