

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-08-27-005003-a

Дата формування звіту: 03 вересня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Хмельницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" Хмельницької обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	26514713
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29008, Україна, Хмельницька область, М.ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ, ВУЛ. ДЕПУТАТСЬКА БУД. 20
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Маски медичні(крім захисних)
<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
Маски медичні(крім захисних)	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	1500 штука	29008, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Депутатська, 20	до 20 грудня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	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 "КОРМЕД"	44 940,00 УАН з ПДВ	44 940,00 УАН з ПДВ	письмово відмовився від укладання договору на умовах, визначених у запиті пропозицій постачальників Письмово відмовився від укладання договору на умовах, визначених у запиті пропозицій постачальників, надіславши лист-відмову
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЗАХІДНА ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПАНІЯ"	44 940,00 УАН з ПДВ	44 940,00 УАН з ПДВ	
ПП "ТЕНДЕРМЕД"	46 950,00 УАН з ПДВ	46 950,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ФОП "Фаерман Ілона Юхимівна"	51 000,00 УАН з ПДВ	51 000,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ФОП ВАСЬКІВ ЮРІЙ ЛЮБОМИРОВИЧ	73 500,00 УАН з ПДВ	73 500,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "ВОК - Медіка Груп"	74 391,75 УАН з ПДВ	74 391,75 УАН з ПДВ	Не розглядався

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:**

01.09.2025 15:34

<b>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:</b>	Відсутні
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	02 вересня 2025
<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	44 940,00 УАН з ПДВ
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЗАХІДНА ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПАНІЯ"
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	43025, Україна, Волинська область, Луцьк, Україна, 43025, Волинська обл., місто Луцьк, ВУЛИЦЯ БОГДАНА ХМЕЛЬНИЦЬКОГО, будинок 12
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	ЦЦ68/241
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%