

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-08-29-005303-a

Дата формування звіту: 15 вересня 2025

Найменування замовника:	КНП "ЦРЛ Подільського району"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01111121
Місцезнаходження замовника:	66300, Україна, Одеська область, Подільськ, вулиця Каштанова 76
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лабораторні реактиви (Реагенти для визначення системи гемостазу)
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
НТ-Соаг Набір реагентів для визначення Протромбінового часу: 5x2 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	14 набір	66300, Україна, Одеська область, м. Подільськ, вул. Каштанова 76	до 31 грудня 2025
НТ-Соаг Набір реагентів для визначення Тромбінового часу: 5x2 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	14 набір	66300, Україна, Одеська область, м. Подільськ, вул. Каштанова 76	до 31 грудня 2025
НТ-Соаг Набір реагентів для визначення активованого часткового тромбoplastинового часу: АЧТЧ, 5x2 мл + Кальцію хлорид, 5x2 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	7 набір	66300, Україна, Одеська область, м. Подільськ, вул. Каштанова 76	до 31 грудня 2025

HT-Coag Набір реагентів для визначення вмісту Фібриногену (за методом Клауса)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	7 набір	66300, Україна, Одеська область, м. Подільськ, вул. Каштанова 76	до 31 грудня 2025
HT-Coag Набір контролів 1: Контроль 1, 1x1 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	24 набір	66300, Україна, Одеська область, м. Подільськ, вул. Каштанова 76	до 31 грудня 2025
HT-Coag Набір контролів 2: Контроль 2, 1x1 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	24 набір	66300, Україна, Одеська область, м. Подільськ, вул. Каштанова 76	до 31 грудня 2025
Реакційні кювети (700 шт.).	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	3 набір	66300, Україна, Одеська область, м. Подільськ, вул. Каштанова 76	до 31 грудня 2025

Вид закупівлі:

Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100
Підписання договору		Одноразова поставка	15	Календарні	100

Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: 29 серпня 2025 13:18

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІНТЕРМЕДИКА-УКРАЇНА"	101 469,17 UAH з ПДВ	101 469,17 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:** 09.09.2025 13:57

**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:** 15 вересня 2025

**Сума, визначена в договорі про
закупівлю:** 101 469,17 UAH з ПДВ

**Найменування учасника, з яким
укладено договір про закупівлю:** ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІНТЕРМЕДИКА-УКРАЇНА"

**Місцезнаходження учасника, з яким
укладено договір про закупівлю:** Україна

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

Ідентифікатор договору: 405-25

Застосовані критерії оцінки: Ціна - 100%