

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-09-02-011827-a

Дата формування звіту: 03 вересня 2025

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ДИТЯЧА ІНФЕКЦІЙНА ЛІКАРНЯ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	34004453
Місцезнаходження замовника:	21030, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Маска медична захисна одноразова тришарова(Мельтблаун) № 50
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Маска медична захисна одноразова тришарова(Мельтблаун) № 50	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	15000 штука	21030, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68	до 31 грудня 2025

Вид закупівлі: Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	-------------------	----------	--------------------------

Поставка товару	Покупець зобов'язаний оплатити Товар Постачальнику протягом 30 /тридцяти/ календарних днів з дати фактичного отримання Товару (дати підписання видаткової накладної).	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

Кількість учасників закупівлі:

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
---	--	--	---

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

Відсутня

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:

Відповідно до Порядку розміщення інформації про публічні закупівлі, затвердженого наказом Міністерства розвитку економіки, торгівлі та сільського господарства України 11.06.2020 № 1082 (далі — Порядок № 1082), зазначаються назви предмета закупівлі та код предмета закупівлі згідно з ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника, та додатково в окремих полях заповнюється інформація щодо, зокрема, коду та назви медичного виробу відповідно до НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів», затвердженого наказом Міністерства економічного розвитку і торгівлі України від 05.02.2019 № 159, у разі визначення предмета закупівлі медичний виріб. Враховуючи, що 15.06.2023 набув чинності наказ Мінекономіки від 24.05.2023 № 4139 «Про затвердження національного класифікатора НК 024:2023 та скасування національного класифікатора НК 024:2019», яким, відповідно до частини 5 статті 259 Господарського кодексу України, скасовано національний класифікатор НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів» та затверджено на заміну національний класифікатор НК 024:2023 «Класифікатор медичних виробів», зазначати потрібно саме код та назву медичного виробу відповідно до НК 024:2023 «Класифікатор медичних виробів». Під час проведення запиту пропозицій постачальників в електронному каталозі щодо Закупівлі виявлено порушення, а саме не зазначено як примітку код та назву медичного виробу відповідно до НК 024:2023 «Класифікатор медичних виробів».

Дата укладення договору про закупівлю:

Відсутні

Сума, визначена в договорі про закупівлю:

Відсутні

Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:

Відсутні

Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:

Відсутні

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

Відсутня

Ідентифікатор договору:

Відсутній

Застосовані критерії оцінки:

Ціна - 100%