

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-09-16-002351-a

Дата формування звіту: 22 вересня 2025

|   |   |
|---|---|
| <b>Найменування замовника:</b>                | Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Горішні Плавні Горішньоплавнівської міської ради Кременчуцького району Полтавської області" |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 26553305  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 39800, Україна, Полтавська область, Горішні Плавні, Миру, 10-А  |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари  |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Бактерицидне обладнання   |
| <b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b> | ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні  |

| 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 |
|---|--|---|--|---|
| Бактерицидне обладнання                         | ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні                                    | 4 штука   | 39800, Україна, Полтавська область, Горішні Плавні, Миру, 10-А     | до 31 грудня 2025   |

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 7              | Робочі   | 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 "ФАРМЛІДЕР"  | 95 016,00 UAH з ПДВ   | 95 016,00 UAH з ПДВ                                       |  |
| ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "М-ФАРМ ДИСТРИБЮШН"  | 96 942,00 UAH з ПДВ   | 96 942,00 UAH з ПДВ                                       | Не розглядався   |

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 22.09.2025 09:07

**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:** 22 вересня 2025

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 95 016,00 UAH з ПДВ

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

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 02140, Україна, м. Київ, ПРОСПЕКТ МИКОЛИ БАЖАНА, будинок 16, квартира 144

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

|                                     |             |
|-------------------------------------|-------------|
| <b>Ідентифікатор договору:</b>      | 163         |
| <b>Застосовані критерії оцінки:</b> | Ціна - 100% |