

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-09-22-009866-a

Дата формування звіту: 29 вересня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Подільський регіональний центр онкології Вінницької обласної Ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05484161
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Хмельницьке шосе,84
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Йогексол, розчин для ін'єкцій, 350 мг/мл, по 200 мл
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Йогексол, розчин для ін'єкцій, 350 мг/мл, по 200 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Iohexol	650 штука	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, буд. 84	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

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

Поставка товару	<p>4.1 Розрахунки за Договором проводяться на підставі накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. Розрахунки проводяться протягом 30 календарних днів з моменту отримання товару. 4.2. Спосіб оплати – шляхом перерахування коштів на поточний рахунок Постачальника. При здійсненні платежу Замовник обов'язково повинен вказувати у платіжному дорученні номер та дату цього Договору . 4.3. У разі затримки фінансування, розрахунки проводяться на протязі 10 календарних днів з дати отримання Замовником на свій розрахунковий рахунок коштів на фінансування закупівлі за вказаним напрямом. 4.4. Ціна на товар визначена з урахуванням податків і зборів, що сплачуються або мають бути сплачені, а також витрат на транспортування, навантаження та розвантаження, страхування, сплату митних тарифів та інших витрат згідно вимог діючих законодавчих і розпорядчих актів місцевого самоврядування щодо формування ціни. Не врахована Постачальником вартість окремих послуг не сплачується Замовником окремо, а витрати на їх виконання вважаються врахованими у загальній ціні його тендерної пропозиції.</p>	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:**

**Кількість учасників закупівлі:**

<p><b>Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)</b></p>	<p><b>Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)</b></p>	<p><b>Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону</b></p>	<p><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></p>
---	--	--	---

АТ "ФАРМАК"	765 050,00 UAH з ПДВ	765 050,00 UAH з ПДВ	
ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"	786 467,50 UAH з ПДВ	786 467,50 UAH з ПДВ	Не розглядався

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 25.09.2025 11:31

**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:** 26 вересня 2025

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 765 050,00 UAH з ПДВ

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** АТ "ФАРМАК"

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 04080, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ КИРИЛІВСЬКА, будинок 63

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

**Ідентифікатор договору:** 765/Й

**Застосовані критерії оцінки:** Ціна - 100%