

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-10-09-014932-a

Дата формування звіту: 17 жовтня 2025

Найменування замовника:	Комунальне підприємство "Хмельницький міський лікувально-діагностичний центр" Хмельницької міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	42980032
Місцезнаходження замовника:	29013, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Подільська, буд. 54
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Системи для переливання крові та інфузійних розчинів
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Системи для переливання крові та інфузійних розчинів	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	16600 штука	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Подільська, буд.54	до 31 грудня 2025

Вид закупівлі: Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	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
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "М-ФАРМ ДИСТРИБЮШН"	87 921,90 УАН з ПДВ	87 921,90 УАН з ПДВ	
ТОВ "ЛЮКС ФАРМ ГРУП"	88 632,00 УАН з ПДВ	88 632,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "МЕРКУРІЙ ВЕСТ"	92 362,40 УАН з ПДВ	92 362,40 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "ТЕТАФАРМ"	101 065,78 УАН з ПДВ	101 065,78 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КОРМЕД"	101 598,64 УАН з ПДВ	101 598,64 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "ЛЕДУМ"	110 124,40 УАН з ПДВ	110 124,40 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ Мірас-Медікал	115 453,00 УАН з ПДВ	115 453,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ПП "ТЕНДЕРМЕД"	119 520,00 УАН з ПДВ	119 520,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ФОП Васьків Павло Любомирович	129 480,00 УАН з ПДВ	129 480,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "ВОК - Медіка Груп"	273 534,80 УАН з ПДВ	273 534,80 УАН з ПДВ	Не розглядався

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:	14.10.2025 12:27
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:	17 жовтня 2025
Сума, визначена в договорі про закупівлю:	87 921,90 УАН з ПДВ
Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "М-ФАРМ ДИСТРИБЮШН"
Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	49083, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Україна, 49083, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, вул.Передова, будинок 775-Д, кабінет 201
Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):	Відсутня
Ідентифікатор договору:	284
Застосовані критерії оцінки:	Ціна - 100%