

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі  
UA-2025-10-13-014199-a  
Дата формування звіту: 15 жовтня 2025

|                                        |                                                                                                         |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Найменування замовника:                | Комунальне некомерційне підприємство "Самарівська центральна міська лікарня" Самарівської міської ради" |
| Категорія замовника:                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади                               |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:  | 01987273                                                                                                |
| Місцезнаходження замовника:            | 51200, Україна, Дніпропетровська область, м. Самар, вул. Гідності, 40                                   |
| Вид предмета закупівлі:                | Товари                                                                                                  |
| Назва предмета закупівлі:              | Медичні матеріали                                                                                       |
| 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 |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Комплекти операційного покриття                 | ДК 021:2015:33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування                      | 100 штука                                                     | 51200, Україна, Дніпропетровська область, м. Самар, вул. Гідності,40 | до 31 грудня 2025                                         |

Вид закупівлі: Процедура

Умови оплати:

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

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |    |        |     |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|--------|-----|
| Поставка товару | Розрахунки за товар здійснюються у разі наявності та в межах відповідних бюджетних асигнувань в безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника у розмірі 100% протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту поставки товару. | Післяплата | 10 | 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> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**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:**

Було прийнято рішення відмінити закупівлю у зв'язку з технічною помилкою

**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%