

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-10-15-001697-a

Дата формування звіту: 24 жовтня 2025

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БАРВІНКІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" БАРВІНКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ТЕРИТОРІАЛЬНОЇ ГРОМАДИ ІЗЬОМСЬКОГО РАЙОНУ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003824
Місцезнаходження замовника:	64701, Україна, Харківська область, Ізюмський р-н, м. Барвінкове, вул.Незалежності будинок 20
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	4500 штука	Україна	до 31 грудня 2025

Вид закупівлі: Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	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
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СТАТУС-ПРОМЕД"	24 363,90 УАН з ПДВ	24 363,90 УАН з ПДВ	
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "М-ФАРМ ДИСТРИБЮШН"	24 508,35 УАН з ПДВ	24 508,35 УАН з ПДВ	Не розглядався
ПП "ТЕНДЕРМЕД"	26 010,00 УАН з ПДВ	26 010,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "ТЕТАФАРМ"	27 397,35 УАН з ПДВ	27 397,35 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІНТЕЛЛА"	29 756,70 УАН з ПДВ	29 756,70 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "ЛЕДУМ"	30 816,00 УАН з ПДВ	30 816,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ Мірас-Медікал	31 923,45 УАН з ПДВ	31 923,45 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."	32 982,75 УАН з ПДВ	32 982,75 УАН з ПДВ	Не розглядався
ФОП Васьків Павло Любомирович	35 100,00 УАН з ПДВ	35 100,00 УАН з ПДВ	Не розглядався

ТОВ "ВОК - Медіка Груп"	36 834,75 UAH з ПДВ	36 834,75 UAH з ПДВ	Не розглядався
-------------------------	---------------------	---------------------	----------------

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: 20.10.2025 08:15

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: 24 жовтня 2025

Сума, визначена в договорі про закупівлю: 24 363,90 UAH з ПДВ

Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю: ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СТАТУС-ПРОМЕД"

Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: 03195, Україна, м. Київ, вул.Вільямса Академіка, будинок 6-Д, офіс 43

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

Ідентифікатор договору: СТ527/2025

Застосовані критерії оцінки: Ціна - 100%