

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-10-23-010992-a

Дата формування звіту: 29 жовтня 2025

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | Комунальне некомерційне підприємство Вінницької обласної Ради "Клінічний Центр інфекційних хвороб" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 26285843 |
| Місцезнаходження замовника: | 23222, Україна, Вінницька область, Вінницький р-н, селище Березина, вул. Каштанова, будинок 5 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | 33600000-6 Фармацевтична продукція (Спирт етиловий 96% 100 мл. (Ethanol); Хлоргексидин, розчин для зовнішнього застосування 0,05 % по 200 мл (Chlorhexidine)) |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | 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 |
|--|--|---|--|---|
| Спирт етиловий 96% 100 мл. | ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Ethanol | 100 штука | 23222, Україна, Вінницька область, с. Березина, Каштанова, 5 | до 31 грудня 2025 |
| Хлоргексидин, розчин для зовнішнього застосування 0,05 % по 200 мл | ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні | 200 штука | 23222, Україна, Вінницька область, с. Березина, Каштанова, 5 | 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 |
|---|--|--|---|
| ТОВ "Восток-Фарм" | 5 520,00 UAH з ПДВ | 5 520,00 UAH з ПДВ | |
| ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ" | 9 943,00 UAH з ПДВ | 9 943,00 UAH з ПДВ | Не розглядався |

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: 28.10.2025 12:09

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: 29 жовтня 2025

Сума, визначена в договорі про закупівлю: 5 520,00 UAH з ПДВ

Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю: ТОВ "Восток-Фарм"

Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: 49038, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, пр.Яворницького Дмитра, будинок 115, квартира 55

| | |
|---|-------------|
| Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): | Відсутня |
| Ідентифікатор договору: | 247 |
| Застосовані критерії оцінки: | Ціна - 100% |