

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-11-06-016636-a

Дата формування звіту: 10 листопада 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ШАРГОРОДСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ШАРГОРОДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЖМЕРИНСЬКОГО РАЙОНУ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	37337707
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	23500, Україна, Вінницька область, місто Шаргород, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА, будинок 9 А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 33140000-3 Медичні матеріали (Калоприймачі, допоміжні засоби)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Калоприймач: пластина, увігнута, Ø фланця: 31-40 мм	ДК 021:2015: 33141600-6 — Контейнери та пакети для забору матеріалу для аналізів, дренажі та комплекти	30 штука	23500, Україна, Вінницька область, ШАРГОРОД, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА, будинок 9 А	до 31 грудня 2025
Калоприймач: мішок, двокомпонентний, відкритий (з дренажним отвором), непрозорий, Ø фланця: 31-40 мм	ДК 021:2015: 33141600-6 — Контейнери та пакети для забору матеріалу для аналізів, дренажі та комплекти	90 штука	23500, Україна, Вінницька область, ШАРГОРОД, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА, будинок 9 А	до 31 грудня 2025

Паста герметизуюча, Вага: 60 гр., Паста	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3 штука	23500, Україна, Вінницька область, ШАРГОРОД, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА, будинок 9 А	до 31 грудня 2025
Засоби догляду за стомою: Абсорбуючий порошок, Вага: 25-29 грам	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3 штука	23500, Україна, Вінницька область, ШАРГОРОД, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА, будинок 9 А	до 31 грудня 2025
Засоби догляду за стомою: Виріб: Захисний спрей, Об'єм: 50 мілілітр, Форма випуску: Спрей	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3 штука	23500, Україна, Вінницька область, ШАРГОРОД, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА, будинок 9 А	до 31 грудня 2025
Очищувач, Об'єм: 50 мл., Спрей	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3 штука	23500, Україна, Вінницька область, ШАРГОРОД, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА, будинок 9 А	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

**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:**

У зв'язку із збільшенням потреби в закупівлі технічних засобів (калоприймачі та допоміжні засоби) відповідно до Постанови КМУ від 03.12.2009р. «Про затвердження Порядку забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших окремих категорій населення медичними виробами та іншими засобами» необхідно збільшити суму закупівлі та кількість найменувань товару. виправити помилку технічно неможливо після оголошення даної закупівлі. Враховуючи викладене, для Замовника настали дії обставин непереборної сили.

**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%