

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-11-18-010698-a

Дата формування звіту: 24 листопада 2025

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ №2" РІВНЕНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01111032
Місцезнаходження замовника:	33010, Україна, Рівненська область, місто Рівне, ВУЛИЦЯ ОЛЕКСАНДРА ОЛЕСЯ, будинок 13
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	УРЕ-НР тест
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Тести швидкі для визначення інфекційних захворювань	ДК 021:2015:33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	2 штука	33010, Україна, Рівненська область, РІВНЕ, ВУЛИЦЯ ОЛЕКСАНДРА ОЛЕСЯ, будинок 13	до 31 грудня 2025

Вид закупівлі: Процедура

Умови оплати:

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

Поставка товару	ПОКУПЕЦЬ здійснює оплату поставленого ТОВАРУ, на підставі підписаних обома Сторонами видаткових накладних, протягом 15 банківських днів з дня отримання ТОВАРУ. Днем отримання ТОВАРУ вважається день підписання Сторонами або їх уповноваженими представниками видаткової накладної. У разі затримки фінансування понад строк, ПОКУПЕЦЬ після отримання відповідного фінансування після його затримки проводить оплату за партію поставленого Товару протягом 15 (п'ятнадцяти) банківських днів.	Післяоплата	2	Робочі	100
Дата подання заявки	ТОВАР повинен бути поставлений ПОСТАЧАЛЬНИКОМ не пізніше 2-х робочих днів від дня отримання ПОСТАЧАЛЬНИКОМ заявки ПОКУПЦЯ. Заявка направляється ПОСТАЧАЛЬНИКУ телефоном та/або у інший, узгоджений Сторонами, спосіб.	Одноразова поставка	2	Робочі	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 "Волиньфарм"	5 850,00 УАН з ПДВ	5 850,00 УАН з ПДВ	
ФОП Шиян Павло Вікторович	5 996,00 УАН з ПДВ	5 996,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ПП "Фірма Фармікс"	6 045,50 УАН з ПДВ	6 045,50 УАН з ПДВ	Не розглядався

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

21.11.2025 09:14

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 листопада 2025
Сума, визначена в договорі про закупівлю:	5 850,00 UAH з ПДВ
Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВ "Волиньфарм"
Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	43025, Україна, Волинська область, Луцьк, Вул. М'ялковського Миколи 4/1
Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):	Відсутня
Ідентифікатор договору:	ЦЦ161
Застосовані критерії оцінки:	Ціна - 100%