

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі  
UA-2023-11-16-000776-a  
Дата формування звіту: 24 листопада 2023

|                                        |                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Найменування замовника:                | Комунальне некомерційне підприємство "Коломийський районний центр первинної медико-санітарної допомоги Коломийської районної ради"                 |
| Категорія замовника:                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади                                                                          |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:  | 39020574                                                                                                                                           |
| Місцезнаходження замовника:            | 78200, Україна, Івано-Франківська область, Коломия, вул. Театральна, 54                                                                            |
| Вид предмета закупівлі:                | Послуги                                                                                                                                            |
| Назва предмета закупівлі:              | код за ДК 021:2015 – 85140000-2 – Послуги у сфері охорони здоров'я різні (Виконання лабораторних аналізів -Аналіз калу на приховану кров) на 2024р |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | ДК 021:2015:85140000-2: Послуги у сфері охорони здоров'я 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 |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Кал на приховану кров                           | ДК 021:2015: 85148000-8 — Послуги з проведення медичних аналізів                                                     | 50 штуки                                                      | 78200, Україна, Івано-Франківська область, м.Коломия, Театральна,54 | до 31 грудня 2024                                         |

Вид закупівлі: Процедура

Умови оплати:

| Подія                    | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|--------------------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Дата виставлення рахунку |      | Післяоплата | 10             | Банківські | 100                |

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:**

16 листопада 2023 09:02

**Кількість учасників закупівлі:**

0

| <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:**

**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:**

відсутність пропозицій

**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%