

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2018-09-12-001116-с

Дата формування звіту: 01 жовтня 2018

1. Найменування замовника: **Жмеринський психоневрологічний будинок-інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188168**

3. Конкретна назва предмета закупівлі	4. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	5. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	6. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	7. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Омепразол (Omeprazole) капс. 20 мг. №10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Omeprazole	29 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Лопераміда г/х (Loperamide) таб. 2 мг. №20	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Loperamide	80 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Ранітидин (Ranitidine) таб. 150 мг. №20	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ranitidine	10 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Діаглізид (Gliclazide) таб. 60 мг. №30	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Gliclazide	10 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Діаформін (Metformin) таб. 1000 мг. №60	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Metformin	5 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018

Магнікор (Comb drug) таб. № 100	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Comb drug	20 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Аспаркам(Potassium and magnesium aspartate) таб. 0,5 г. №50	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Potassium and magnesium aspartate	10 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Дигоксин (Digoxin) таб. 0,25 мг. №40	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Digoxin	10 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Валідол (Validole) таб. 0,06 г. №10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Validol	200 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Еналаприл (Enalapril) таб. 10 мг. №20	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Enalapril	20 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Лізиноприл (Lisinopril) таб. 10 мг. №30 (10х3)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Lisinopril	240 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Брильянтовий зелений (Viride nitens) р. спирт. 1% 20 мл.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Viride nitens	300 флакон	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018

Перекису водню розчин (Hydrogen peroxide) 3% 100 мл.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Hydrogen peroxide	300 флакон	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Йод (Jodine) р. спиртовий 5% по 20 мл.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Iodine	200 флакон	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Дексаметазон (Dexamethazone) р . д/інєк. 4 мг/мл. по 1 мл. в амп. №5	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Dexamethasone	10 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Римантадин (Rimantadine) таб. 0,05 г. №20	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Rimantadine	50 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Анальгін (Metamizole sodium) таб. по 0,5 г. №10 у блістер	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Metamizole sodium	200 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Парацетамол (Paracetamol) таб. 200 мг №10 у контурн. чарун. упак.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Paracetamol	200 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Карбамазепін (Carbamazepine) таб. по 0,2 г. №20	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Carbamazepine	500 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018

Аміназин (Shlorprometazine) таб. 0,1 г. №10 у блістері	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Chlorpromazine	100 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Бензонал ІС (Benzobarbital) таб. 0,1 г. № 50 (10x5) у блістері	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Benzobarbital	7 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Азапін (Clozapine) таб. 0,1 г. №50 (10x5)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Clozapine	200 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Клопiксол депо (Zuclopenthixol) р-н д/ін.. 200 мг/мл по 1 мл. № 10 олійний	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Zuclopenthixol	4 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Модитен депо (Fluphenazine) р. д/інек 25 мг/мл по 1 мл. №5	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fluphenazine	5 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Фукорцин (Comb drug) р-н д/зовн. застосування по 25 мл. у флаконі.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Comb drug	100 флакон	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Амброксол (Ambroxol) таб. по 30 мг. №20 у блістері	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ambroxol	40 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018

Назо-спрей (Oxymetazoline) 0,5 мг/мл 15 мл №1 контейнер з розпилювачем	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Oxymetazoline	20 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Бензилбензоату емульсія (Benzylbenzoate) 20% по 50 г.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Benzyl benzoate	100 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Натрію хлорид (Sodium chloride) 0,9% р. д/інфуз. по 200 мл. у флаконі	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride	50 флакон	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Глюкоза (Glucose) р д/інфуз. 50мг/мл по 200 мл. у флаконі	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Glucose	46 флакон	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Труксал (Chlorprothixene) таб. по 25 мг. №100 у контейнері	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Chlorprothixene	4 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Вугілля активоване (Activated) таб. 250 мг. № 10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Medicinal charcoal	200 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Септефрил (Decamethoxin) таб. 0,0002 г. №10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Decamethoxine	30 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018

Левомеколь (Levomekol dioxomethyltetrahydropyrimidine) туб. 40 г.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Chloramphenicol	50 туба	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Метронідазол (Metronidazole) р-н д/інф. 5 мг/мл. 100 мл.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Metronidazole	50 флакон	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Клотримазол (Clotrimazolium) 1% туб. 25 г.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Clotrimazole	10 туба	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Цефазолін (Cefazolinum) порошок д/р-ну д/ін. 1 г. №5.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Cefazolin	100 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Ципрофлоксацин (Ciprofloxacin) таб. 0,5 г. № 10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ciprofloxacin	30 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Аритміл (Amizonum) таб. 200 мг. №20 у блістері	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Amiodarone	10 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
Новокаїн (Procaine) р д/інфуз. 0,5% 200 мл.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Procaine	20 флакон	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018

Сонопакс (Sonorax) таб. 10 мг. №60	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Thioridazine	3 упаковка	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В. Чорновола, 12	до 31 грудня 2018
---------------------------------------	---	------------	---	-------------------------

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **12 вересня 2018 11:51**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **1**

10. Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)	11. Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)	12. Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону	13. 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 "АПТЕКА АІРМЕД"	71 765,07 УАН з ПДВ	71 765,07 УАН з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **20.09.2018 13:23**

15. Підстави для прийняття рішення про неукладення договору про закупівлю (у разі якщо в результаті проведення торгів не було укладено договір про закупівлю): Відсутні

16. Дата укладення договору про закупівлю: **01 жовтня 2018**

17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АПТЕКА АІРМЕД"**

18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **61001, Україна, Харківська обл., Харків, вулиця Франківська, буд.14**

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

20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **71 765,07 УАН з ПДВ**

21. Дата оприлюднення оголошення з відомостями про укладену рамкову угоду, за якою укладено договір про закупівлю (у разі проведення закупівлі за рамковими угодами): **Відсутня**
22. Ідентифікатор договору: **224**