

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-02-28-000002-с

Інфузійні розчини, ін'єкційні препарати

Дата формування звіту: 12 квітня 2019

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ
ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-
САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" СУМСЬКОЇ
РАЙОННОЇ РАДИ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

38575731

2¹. Вид предмета закупівлі:

Товари

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
Натрію хлорид розчин для інфузій 9мг/мл по 200 мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride	932 флакон	40007, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок, 2	до 31 грудня 2019
Натрію хлорид розчин для інекцій 9мг/мл по 5мл в ампулах №10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride	182 уп	40007, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок, 2	до 31 грудня 2019
Розчин Рінгера для інфузій 200 мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride	32 флакон	40007, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок, 2	до 31 грудня 2019
Глюкоза розчин для інфузій 50мг/мл по 200 мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride	233 флакон	40007, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок, 2	до 31 грудня 2019
Натрію гідрокарбонат розчин для інфузій, 40мг/мл по 200 мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Glucose	2 флакон	40007, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок, 2	до 31 грудня 2019
Реосорбілакт розчин для інфузій по 200 мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Comb drug	247 флакон	40007, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок, 2	до 31 грудня 2019

Сорбілакт розчин для інфузій по 200мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Comb drug	13 флакон	40007, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок, 2	до 31 грудня 2019
Трісоль розчин для інфузій по 200 мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Comb drug	22 флакон	40007, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок, 2	до 31 грудня 2019
Латрен розчин для інфузій 0,5мг/мл по 200 мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Pentoxifylline	47 флакон	40007, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок, 2	до 31 грудня 2019
Тівортін розчин для інфузій 42мг/мл по 100 мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Arginine hydrochloride	7 уп	40007, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок, 2	до 31 грудня 2019
Магнію сульфат розчин для ін'єкцій 5% по 5мл в ампулах №10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Magnesium sulfate	190 флакон	40007, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок, 2	до 31 грудня 2019
ГЕКодез розчин для інфузій , 60мг/мл по 200мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Hydroxyethylstarch	1 флакон	40007, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок, 2	до 31 грудня 2019
Реополіглюкін розчин для інфузій по 200мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Dextran	11 флакон	40007, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок, 2	до 31 грудня 2019
Амінокапронова кислота розчин для інфузій 50мг/мл по 100 мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Aminocaproic acid	44 флакон	40007, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок, 2	до 31 грудня 2019
Кальцію глюконат розчин для ін'єкцій 10% по 5мл в ампулах №10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Calcium gluconate	4 уп	40007, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок, 2	до 31 грудня 2019
Метронідазол розчин для інфузій 5 мг/мл по 100 мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Metronidazole	25 уп	40007, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок, 2	до 31 грудня 2019

Цефтриаксон 1,0	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ceftriaxone	380 порцій	40007, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок, 2	до 31 грудня 2019
Цитокон р-н для ін. 125мг/мл по 4 мл в ампулі № 5	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Citicoline	93 уп	40007, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок, 2	до 31 грудня 2019
Анальгін розчин для ін'єкцій 50% по 2 мл в ампулах № 10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Metamizole sodium	56 уп	40007, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок, 2	до 31 грудня 2019
Еуфілін розчин для ін'єкцій 2% по 5 мл в ампулах №10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Theophylline	33 уп	40007, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок, 2	до 31 грудня 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **28 лютого 2019 02:12**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **2**

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 "Медичний центр "М.Т.К."	77 324,32 УАН з ПДВ	77 324,32 УАН з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛІКИ УКРАЇНИ"	77 911,74 УАН з ПДВ	77 911,74 УАН з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **27.03.2019 20:45**

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: **10 квітня 2019**
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 "Медичний центр "М.Т.К."**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **03110, Україна, Київська обл., Київ, вул. Миколи Амосова, 10**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **77 324,32 UAH 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: **57-ц**