

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі  
UA-2019-05-15-001992-a  
**лот 8 - Темозоломід, 250 мг, табл., капс., драже, - 500 од.**  
Дата формування звіту: 17 жовтня 2019

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012906**
- 2<sup>1</sup>. 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
лот 8 - Темозоломід, 250 мг, табл., капс., драже, - 500 од.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція INN: Temozolomide АТС: L02AE04	500 одиниця	01001, Україна, Київська, м. Київ, Шевченківський район, вулиця Прорізна, будинок 19	до 31 грудня 2019

7<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться відповідно до статті 49 Бюджетного кодексу України шляхом оплати Замовником вартості товарів, зазначених в специфікації до договору, після їх отримання та згідно пред'явленої учасником видаткової накладної. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунки проводяться протягом 5 банківських днів з дати отримання замовником на свій реєстраційний рахунок бюджетного призначення на фінансування закупівлі за вказаним напрямом.	Післяоплата	5	Банківські	100

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **15 травня 2019 14:05**
9. Кількість учасників процедури закупівлі: **3**

<p>10. Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)</p>	<p>11. Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)</p>	<p>12. Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону</p>	<p>13. Інформація про наявність і відповідність установленим законодавством вимогам документів, що підтверджують відповідність учасників кваліфікаційним критеріям згідно зі статтю 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтею 17 цього Закону</p>
<p><b>Приватне підприємство "Інфузія"</b></p>	<p>—</p>		<p><b>Не відповідає вимогам тендерної документації</b> Відповідно до ч.1 ст.30 Закону України «Про публічні закупівлі», а саме: тендерна пропозиція не відповідає вимогам тендерної документації на закупівлю, зокрема технічним вимогам, оскільки учасником в складі тендерної пропозиції не надано документи, що вимагаються технічними вимогами тендерної документації на закупівлю, а саме: 1). Пунктом 1 Загальних вимог передбачено: «1. Лікарський засіб повинен бути зареєстрований в Україні. Для підтвердження учасник надає завірену копію реєстраційного посвідчення на лікарський засіб. У разі, якщо до закінчення строку дії реєстраційного посвідчення на лікарський засіб залишається: - менше 90 днів - обов'язкове надання копії листа МОЗ України, або уповноваженого органу, про факт подання заяви про перереєстрацію; - від 90 днів до одного року - обов'язкове надання гарантійного листа заявника про те, що до МОЗ України, або уповноваженого органу, буде подано заяву про перереєстрацію у порядку, визначеному МОЗ України.». Учасником в складі тендерної пропозиції надано реєстраційне посвідчення на субстанцію (діючу речовину) ТЕМОЗОЛОМІД, тоді як до закупівлі передбачено лікарський засіб Темозоломід, 250 мг, в табл., капс. або драже. 2). Пунктом 2 Загальних вимог передбачено: «2. Лікарський засіб повинен мати інструкцію з застосування. Для підтвердження учасником надається копія інструкції про застосування лікарського засобу.». Учасником в складі тендерної пропозиції копію інструкції про застосування лікарського засобу не надано. 3). Пунктом 3 Загальних вимог передбачено: «3. Строк придатності лікарського засобу на момент поставки повинен становити не менше 1 року від встановленого інструкцією терміну придатності. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист про термін придатності.». Учасником в складі тендерної пропозиції надано гарантійний лист від 30 липня 2019 року № 639/1, відповідно до якого термін придатності запропонованого до закупівлі екстемпорального лікарського засобу - 179 днів. 4) Пунктом 5 Загальних вимог передбачено: «5. Лікарський засіб повинен бути внесеним до реєстру оптово-відпускних цін на лікарські засоби, в рамках виконання постанови КМУ від 02.07.2014 № 240 "Питання декларування зміни оптово-відпускних цін на лікарські засоби" та наказу МОЗ України від 18.08.2014 № 574 "Про затвердження Положення про реєстр оптово-відпускних цін на лікарські засоби і виробів медичного призначення, порядок внесення до нього змін та форм декларації зміни оптово-відпускної ціни на лікарський засіб та виріб медичного призначення", зареєстрований у Міністерстві юстиції України 09.09.2014 № 1097/25874. Для підтвердження учасник надає копію витягу з відповідного наказу МОЗ України.». Учасником в складі тендерної пропозиції копію витягу з відповідного наказу МОЗ України не надано.</p>
<p><b>СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"</b></p>	<p><b>818 550,00</b> <b>УАН з ПДВ</b></p>	<p><b>765 050,00</b> <b>УАН з ПДВ</b></p>	<p>Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"</p>

<b>ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"</b>	<b>802 500,00</b> УАН з ПДВ	<b>764 515,00</b> УАН з ПДВ	<b>Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"</b>
---	--------------------------------	--------------------------------	---

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **30.09.2019 17:33**
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: **17 жовтня 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 "АТ-ФАРМА"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Україна, 03040, м.Київ, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЬКІВСЬКА, будинок 1, офіс 115**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **764 515,00 УАН (в тому числі ПДВ 50 015,00 УАН)**
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: **115**