

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-10-02-001043-b

Дата формування звіту: 18 жовтня 2019

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Дитяче територіальне медичне об'єднання" Краматорської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990803**
- 2<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

3. Конкретна назва предмета закупівлі	4. Коды 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
САНГЕРА, р-н д/ін. 100 мг/мл амп. 5 мл № 5 Джерело фінансування-кошти місцевого бюджету	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Tranexamic acid АТХ: B02AA02	12 упаковка	84333, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України буд. 20	до 20 грудня 2019
ІНТРАЛІПІД 20%, емул. д/інф. 20 % фл. 100 мл №1 Джерело фінансування - кошти місцевого бюджету	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fat emulsions АТХ: B05BA02	20 флакон	84333, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України буд. 20	до 20 грудня 2019
АКТОВЕГІН, р-н д/ін. 80 мг амп. 2 мл № 25 Джерело фінансування-кошти місцевого бюджету	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Mono АТХ: A16AX	25 упаковка	84333, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України буд. 20	до 20 грудня 2019
ПЕЙОНА, р-н д/інф. та орал. застос. 20 мг/мл амп. 1 мл № 10 Джерело фінансування - кошти місцевого бюджету	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Caffeine АТХ: N06BC01	5 упаковка	84333, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України буд. 20	до 20 грудня 2019
АМІНОВЕН ІНФАНТ 10 %, р-н д/інф. 10 % фл. 100 мл Джерело фінансування - кошти місцевого бюджету	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Amino acids АТХ: B05BA01	400 флакон	84333, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України буд. 20	до 20 грудня 2019

СУЛЬФОКАМФОКАЇН-ДАРНИЦЯ р-н д/ін. 100 мг/мл амп. 2 мл №10 Джерело фінансування -кошти місцевого бюджету	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sulfocamphocain АТХ: C01EB	3 упаковка	84333, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України буд. 20	до 20 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 за поставлений товар здійснюються на підставі Бюджетного кодексу України, шляхом оплати Замовником вартості кожної поставленої партії товару по безготівковому розрахунку протягом 30 календарних днів з моменту одержання товару за цінами згідно видаткових накладних при наявності коштів на рахунку Замовника.	Післяоплата	30	Календарні	100

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **02 жовтня 2019 12:52**

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
<b>ТОВ "БАДМ-Б"</b>	<b>194 367,59 UAH з ПДВ</b>	<b>194 367,59 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: Відсутня

15. Підстави для прийняття рішення про неукладення договору про закупівлю (у разі якщо в результаті проведення торгів не було укладено договір про закупівлю): подання для участі в торгах менше двох тендерних пропозицій

16. Дата укладення договору про закупівлю: Відсутні

- |   |                  |
|---|------------------|
| 17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю:                          | Відсутні         |
| 18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:   | Відсутні         |
| 19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):  | <b>Відсутня</b>  |
| 20. Сума, визначена в договорі про закупівлю:   | Відсутні         |
| 21. Дата оприлюднення оголошення з відомостями про укладену рамкову угоду, за якою укладено договір про закупівлю (у разі проведення закупівлі за рамковими угодами): | <b>Відсутня</b>  |
| 22. Ідентифікатор договору:   | <b>Відсутній</b> |