

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2020-02-17-000731-с

**Розчини для інфузій: Глюкоза р-н інф.5% 200мл, Глюкоза р-н інф.5% 400мл, Флуконазол 200 мг 100,0, Метронідазол інф.0.5% 100мл, Ципрофлоксацин 100,0, Натрія хлорид р-н 0,9% 200мл, Новокаїн р-р 0.5% 200мл, Натрія хлорид р-н 0,9% 400мл, Рінгер р-н 200,0, Рінгер р-н 400,0, Рефортан 6% 500,0, Реосорбілакт р-н інф.200мл,**

Дата формування звіту: 27 березня 2020

1. Найменування замовника:

**ЄМІЛЬЧИНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА  
ЛІКАРНЯ ЄМІЛЬЧИНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ  
ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

**01991659**

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
Глюкоза р-н інф.5% 200мл,	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Glucose	100 флакон	11201, Україна, Житомирська область, смт. Ємільчине, вул. 1 Травня, 133	до 31 грудня 2020
Глюкоза р-н інф.5% 400мл,	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Glucose	50 флакон	11201, Україна, Житомирська область, смт. Ємільчине, вул. 1 Травня, 133	до 31 грудня 2020
Флуконазол 200 мг 100,0,	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Fluconazole	10 флакон	11201, Україна, Житомирська область, смт. Ємільчине, вул. 1 Травня, 133	до 31 грудня 2020
Метронідазол інф.0.5% 100мл,	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Metronidazole	30 флакон	11201, Україна, Житомирська область, смт. Ємільчине, вул. 1 Травня, 133	до 31 грудня 2020
Ципрофлоксацин 100,0,	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Ciprofloxacin	30 флакон	11201, Україна, Житомирська область, смт. Ємільчине, вул. 1 Травня, 133	до 31 грудня 2020
Натрія хлорид р-н 0,9% 200мл,	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	800 флакон	11201, Україна, Житомирська область, смт. Ємільчине, вул. 1 Травня, 133	до 31 грудня 2020

Новокаїн р-р 0.5% 200мл,	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Procaine	50 флакон	11201, Україна, Житомирська область, смт. Ємільчине, вул. 1 Травня, 133	до 31 грудня 2020
Натрія хлорид р-н 0,9% 400мл,	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	500 флакон	11201, Україна, Житомирська область, смт. Ємільчине, вул. 1 Травня, 133	до 31 грудня 2020
Рінгер р-н 200,0,	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes with carbohydrates	300 флакон	11201, Україна, Житомирська область, смт. Ємільчине, вул. 1 Травня, 133	до 31 грудня 2020
Рінгер р-н 400,0,	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes with carbohydrates	200 флакон	11201, Україна, Житомирська область, смт. Ємільчине, вул. 1 Травня, 133	до 31 грудня 2020
Рефортан 6% 500,0,	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes with carbohydrates	10 флакон	11201, Україна, Житомирська область, смт. Ємільчине, вул. 1 Травня, 133	до 31 грудня 2020
Реосорбілакт р-н інф.200мл,	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes with carbohydrates	50 флакон	11201, Україна, Житомирська область, смт. Ємільчине, вул. 1 Травня, 133	до 31 грудня 2020

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розчини для інфузій	Післяплата	7	Робочі	100

8. Дата оприлюднення оголошення про  
проведення процедури закупівлі:

**17 лютого 2020 14:49**

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 " Медичний центр "М.Т.К."</b>	<b>45 636,24 UAH з ПДВ</b>	<b>45 636,24 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): **Відсутня**

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): **Відсутня**

22. Ідентифікатор договору: **Відсутній**