

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2020-02-18-003516-b

Дата формування звіту: 23 березня 2020

1. Найменування замовника: **КЗОЗ Обласна дитяча клінічна лікарня №1**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003706**

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
Сібазон	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Diazepam АТХ: N05BA01	30 упаковка	61051, Україна, Харківська область, місто Харків, вул. Клочківська, 337 А	до 27 березня 2020
Кетамін	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ketamine АТХ: N01AX03	20 упаковка	61051, Україна, Харківська область, місто Харків, вул. Клочківська, 337 А	до 27 березня 2020
Фентаніл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fentanyl АТХ: N01AH01	120 упаковка	61051, Україна, Харківська область, місто Харків, вул. Клочківська, 337 А	до 27 березня 2020

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Кошти медичної субвенції	Післяоплата	30	Календарні	100

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **18 лютого 2020 16:51**

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
<b>КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ АПТЕЧНИЙ СКЛАД"</b>	<b>59 171,00 UAH з ПДВ</b>	<b>59 171,00 UAH з ПДВ</b>	<b>Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"</b>
<b>Комунальне підприємство "Фармація"</b>	<b>59 213,80 UAH з ПДВ</b>	<b>59 213,80 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **06.03.2020 15:55**
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: **23 березня 2020**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ АПТЕЧНИЙ СКЛАД"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Україна, Харківська обл., смт. Васищево, 62495, Харківська обл., Харківський район, селище міського типу Васищево, ВУЛИЦЯ ОРЕШКОВА, будинок 21**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **59 171,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 871,00 UAH)**
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: **122н/1-2020**