

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2020-04-10-000871-a

33600000-6 Фармацевтична продукція ЛОТ 2 (Metamizole sodium, Sodium chloride)

Дата формування звіту: 27 квітня 2020

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ
ПІДПРИЄМСТВО "КОСІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА
РАЙОННА ЛІКАРНЯ" КОСІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ
РАДИ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

01993546

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
Анальгін, розчин для ін'єкцій, 500 мг/мл, по 2 мл в ампулі №10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Metamizole sodium АТХ: N02BB02	980 ампула	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2020
Натрію хлорид 0,9%-200,0	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride АТХ: B05XA03	70 Флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2020
Натрію хлорид 0,9%-5,0 №10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride АТХ: B05XA03	280 ампула	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2020

7¹. 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 накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. Розрахунки проводяться протягом 30 календарних днів з моменту отримання товару за кошти отримані від національної служби здоров'я України. У разі затримки фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється на протязі 5 банківських днів з дати отримання Замовником коштів на свій реєстраційний рахунок на фінансування закупівлі за вказаним напрямом. Джерело фінансування: кошти національної служби здоров'я України.	Післяоплата	30	Календарні	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **10 квітня 2020 11:42**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **0**

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
---	--	--	---

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**