

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2021-01-21-001050-с

Дата формування звіту: 22 лютого 2021

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня №5" Криворізької міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01987037
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	50049, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Поперечна, 1 а
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лікарські засоби за кодом ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція (МНН: Вакцина проти сказу (Rabies, inactivated, whole virus), Антирабічний імуноглобулін (Rabies immunoglobulin))
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Індіраб вакцина антирабічна очищена, інактивована (або еквівалент)	ДК 021:2015: 33651500-3 — Імунні сироватки та імуноглобуліни МНН: Rabies, inactivated, whole virus	11 упаковка	50049, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Поперечна, 1а	до 31 грудня 2021
Імуноглобулін антирабічний (кінський) (або еквівалент)	ДК 021:2015: 33651500-3 — Імунні сироватки та імуноглобуліни МНН: Rabies immunoglobulin	55 комплект	50049, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Поперечна, 1а	до 31 грудня 2021

Вид закупівлі:

Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються на підставі чинного законодавства, згідно рахунків та накладних на умовах відстрочки платежу до 30 календарних днів. У разі затримки фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється на протязі 3 банківських днів з дати отримання Замовником коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. Розрахунки за товар здійснюються в безготівковому порядку. Місцезнаходження замовника: 50049, Україна, Дніпропетровська обл., м. Кривий Ріг, вул. Поперечна, 1 а. Вид закупівлі: відкриті торги. Застосовані критерії оцінки: єдиним критерієм оцінки тендерних пропозицій є ціна (питома вага критерію – 100%).	Післяоплата	30	Календарні	100

Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: 21 січня 2021 11:50

Кількість учасників закупівлі: 2

Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)	Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)	Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону	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
ТОВ "Баланж-Фарм"	101 834,04 УАН з ПДВ	100 877,02 УАН з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"

ТОВ "СТМ-Фарм"	101 895,97 UAH з ПДВ	100 877,14 UAH з ПДВ	Не розглядався
----------------	----------------------	----------------------	----------------

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 09.02.2021 12:22

**Підстави для прийняття рішення про неукладення договору про закупівлю, у разі якщо в результаті проведення конкурентної процедури закупівлі/спрощеної закупівлі не було укладено договір про закупівлю:** Відсутні

**Дата укладення договору про закупівлю:** 22 лютого 2021

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 100 877,02 UAH (в тому числі ПДВ 6 599,43 UAH)

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** ТОВ "Валанж-Фарм"

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 61098, Україна, Харківська область, Харьков, вул. Барикадна 53

**Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):** Відсутня

**Ідентифікатор договору:** 57

**Застосовані критерії оцінки:** Ціна - 100%