

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2021-06-01-006101-b

Дата формування звіту: 16 червня 2021

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Комиш-Зорянський центр первинної медико-санітарної допомоги" Комиш-Зорянської селищної ради Більмацького району Запорізької області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	40276503
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	71030, Україна, Запорізька область, смт. Комиш-Зоря, вул. Вокзальна, 49
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Фармацевтична продукція
<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
Анальгін 500 мг/мл розчин для ін'єкцій по 2мл в ампулі, упаковка №10	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Metamizole sodium	30 упаковка	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021
Біолік Туберкулін ППД-Л 2 ТО в 0,1 мл розчин для ін'єкцій по 0,6 мл в ампулі, упаковка №6	ДК 021:2015: 33651500-3 — Імунні сироватки та імуноглобуліни МНН: Tuberculin	160 упаковка	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021

Дексаметазон 4 мг/мл розчин для ін'єкцій по 1 мл в ампулі, упаковка №5	ДК 021:2015: 33675000-2 — Антигістамінні засоби для системного застосування МНН: Dexamethasone	10 упаковка	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021
Верапаміл 2,5 мг/мл розчин для ін'єкцій по 2 мл в ампулі, упаковка №10	ДК 021:2015: 33622700-3 — Блокатори кальцієвих каналів МНН: Verapamil	5 упаковка	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021
Магнію сульфат 250 мг/мл розчин для ін'єкцій по 5 мл в ампулі, упаковка №10	ДК 021:2015: 33622200-8 — Протигіпертонічні засоби МНН: Magnesium sulfate	10 упаковка	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021
Водню пероксид 3% розчин для зовнішнього застосування по 100 мл в флаконі	ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби МНН: Hydrogen peroxide	20 флакон	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021
Еуфілін 20 мг/мл розчин для ін'єкцій по 5 мл в ампулі, упаковка №10	ДК 021:2015: 33673000-8 — Лікарські засоби для лікування обструктивних захворювань дихальних шляхів МНН: Theophylline	5 упаковка	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021
Платифілін 2 мг/мл розчин для ін'єкцій по 1 мл в ампулі, упаковка №10	ДК 021:2015: 33612000-3 — Лікарські засоби для лікування функціональних розладів шлунково-кишкового тракту МНН: Platyphylline	10 упаковка	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021
Метоклопрамід 5 мг/мл розчин для ін'єкцій по 2 мл в ампулі, упаковка №10	ДК 021:2015: 33612000-3 — Лікарські засоби для лікування функціональних розладів шлунково-кишкового тракту МНН: Metoclopramide	20 упаковка	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021

Хлоргексидин 0,05% розчин для зовнішнього застосування по 100 мл в флаконі	ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби МНН: Chlorhexidine	20 флакон	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021
Етамзилат 125 мг/мл розчин для ін'єкцій по 2 мл в ампулі, упаковка №10	ДК 021:2015: 33621200-1 — Кровоспинні засоби МНН: Etamsylate	10 упаковка	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021
Супрастин 20 мг/мл розчин для ін'єкцій по 1мл в ампулі, упаковка №5	ДК 021:2015: 33675000-2 — Антигістамінні засоби для системного застосування МНН: Chloropyramine	10 упаковка	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021
Натрію хлорид 9 мг/мл розчин для ін'єкцій по 5 мл в ампулі, упаковка №10	ДК 021:2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Sodium chloride	40 упаковка	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021
Но-х-ша 20 мг/мл розчин для ін'єкцій по 2 мл в ампулі, упаковка №5	ДК 021:2015: 33612000-3 — Лікарські засоби для лікування функціональних розладів шлунково-кишкового тракту МНН: Drotaverine	10 упаковка	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021
Каптопрес, в 1 таблетці каптоприлу 50 мг, гідрохлоротіазиду 25 мг, упаковка №20	ДК 021:2015: 33622200-8 — Протигіпертонічні засоби МНН: Captopril and diuretics	10 упаковка	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021
Папаверин 20 мг/мл розчин для ін'єкцій по 2 мл в ампулі, упаковка №10	ДК 021:2015: 33622200-8 — Протигіпертонічні засоби МНН: Papaverine	20 упаковка	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021

Натрію хлорид 9 мг/мл розчин для інфузій по 200 мл в флаконі	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride	10 флакон	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021
Димедрол 10 мг/мл розчин для ін'єкцій по 1 мл в ампулі, упаковка №10	ДК 021:2015: 33675000-2 — Антигістамінні засоби для системного застосування МНН: Diphenhydramine	40 упаковка	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021
Дибазол 10 мг/мл розчин для ін'єкцій по 5 мл в ампулі, упаковка №10	ДК 021:2015: 33622200-8 — Протигіпертонічні засоби МНН: Bendazol	20 упаковка	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021
Фуросемід 10 мг/мл розчин для ін'єкцій по 2 мл в ампулі, упаковка №10	ДК 021:2015: 33622300-9 — Сечогінні засоби МНН: Furosemide	40 упаковка	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021
Диклофенак 25 мг/мл розчин для ін'єкцій по 3 мл в ампулі, упаковка №10	ДК 021:2015: 33632100-0 — Протизапальні та протиревматичні засоби	15 упаковка	71030, Україна, Запорізька область, смт Комиш-Зоря, вулиця Вокзальна будинок 49	до 31 грудня 2021

**Вид закупівлі:**

Спрощена/Допорогова

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:**

01 червня 2021 13:03

**Кількість учасників закупівлі:**

1

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 "СТМ-Фарм"	44 236,50 UAH з ПДВ	44 236,50 UAH з ПДВ	Пропозиція учасника не відповідає умовам, визначеним в оголошенні про проведення спрощеної закупівлі, та вимогам до предмета закупівлі. Пропозиція учасника не відповідає умовам, визначеним в оголошенні про проведення спрощеної закупівлі.

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** Відсутня

**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:** відсутність пропозицій

**Дата укладення договору про закупівлю:** Відсутні

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** Відсутні

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** Відсутні

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** Відсутні

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

**Ідентифікатор договору:** Відсутній

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