

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2021-08-20-011340-a

Дата формування звіту: 06 вересня 2021

|  |  |
|--|--|
| <b>Найменування замовника:</b>               | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ № 2" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"                |
| <b>Категорія замовника:</b>                  | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади  |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b> | 01998503   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>           | 67513, Україна, Одеська область, Лиманський район, село Олександрівка (Олександрівська с/р), ПЛ. ЦЕНТРАЛЬНА, будинок 1 |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>               | Товари   |

**Назва предмета закупівлі:**

Лот № 1 – КАРБАМАЗЕПІН, таблетки (жувальні, з поділкою) по 200 мг №50 (Carbamazepine), ДИФЕНІН®, таблетки по 117 мг №10 (Phenytoin), ЕНКОРАТ ХРОНО, таблетки, вкриті оболонкою, кишковорозчинні по 200 мг №30 (Valproic acid), ЛАНІСТОР, таблетки по 50 мг №60 (Lamotrigine), ЛЕВОФЛОКСАЦИН, ін'єкції по 5 мг/мл по 100мл №1 (Levofloxacin), ДЕКСАМЕТАЗОН, ін'єкції по 4 мг/мл по 1 мл в ампулах (у вигляді династрієвої солі фосфату) №5 (Dexamethasone), МОДИТЕН ДЕПО, ін'єкції: 25 мг (деканоат або енантат) по 1 мл в ампулах №5 (Fluphenazine), ГАЛОПРИЛ, ін'єкції 5 мг по 1 мл в ампулах №10 (Haloperidol), ЕРІДОН®, тверда пероральна лікарська форма 2 мг №30 (Risperidone), АЗАПІН, тверда пероральна лікарська форма 100 мг №50 (Clozapine), АМІТРИПТІЛІН, таблетки 25 мг(гідрохлорид) №50 (Amitriptyline), ФЛУОКСЕТИН, тверда пероральна лікарська форма 20 мг (у вигляді гідрохлориду) №30 (Fluoxetine), ГЛЮТАЛІТ, тверда пероральна лікарська форма: 300 мг №20 (Lithium), АНАФРАНІЛ®, тверда пероральна лікарська форма 25 мг (гідрохлорид) №30 (Clomipramine), АТРОПІН-ДАРНИЦЯ®, ін'єкції: 1 мг (сульфат) в ампулах по 1 мл №10 (Atropine), ВОДА ДЛЯ ІН'ЄКЦІЙ, розчин для ін'єкцій: 5 мл в ампулах №10 (Aqua pro injectioni), ГЕПАРИН-ІНДАР, ін'єкції 5000 МО/мл по 5мл №1 (Heparin), ГІДРОКОРТИЗОН РОМФАРМ, порошок для розчину для ін'єкцій 100 мг у флаконі №1 (Hydrocortisone), ГЕКОВЕН, розчин для інфузій 6 % (60 мг/мл) по 200мл №1 (Hydroxyethylstarch), ДИГОКСИН, ін'єкції 0,25 мг/мл по 1 мл в ампулах №10 (Digoxin), ДОФАМІН-ДАРНИЦЯ, ін'єкції 40 мг/мл (гідрохлорид) по 5 мл в ампулах №10 (Dopamine), НОХШАВЕРІН “ОЗ”, ін'єкції 20 мг/мл по 2 мл в ампулах №5 (Drotaverine), АДРЕНАЛІН-ДАРНИЦЯ, ін'єкції 1 мг (у вигляді гідрохлориду та гідротартрату) по 1 мл в ампулах, що відповідає 1,82 мг адреналіну тартрату в 1 мл №10 (Epinephrine), ФАРМАСУЛІН® Н НР, ін'єкції 100 МО/мл по 10 мл у флаконі №1 (Insulin (human)), РОЗЧИН РІНГЕР-ЛАКТАТНИЙ, розчин для інфузій 200 мл №1 (Comb drug), ЛІДОКАЇН-ЗДОРОВ'Я, ін'єкції 20 мг (гідрохлорид)/мл по 2 мл №10 (Lidocaine), МАГНІУ СУЛЬФАТ, ін'єкції 250 мг/мл по 5 мл №10 (Magnesium sulfate), МАНІТ, розчин для інфузій 15% по 200 мл у пляшках №1 (Mannitol), НАЛОКСОН-ЗН, ін'єкції 400 мкг (гідрохлорид) по 1 мл в ампулах №10 (Naloxone), НАТРІЮ ГІДРОКАРБОНАТ, ін'єкції 4 % по 100 мл №1 (Sodium bicarbonate), НАТРІЮ ТІОСУЛЬФАТ-БІОЛОК, ін'єкції 300 мг/мл по 5 мл в ампулах №10 (Thiosulfate), НАТРІЮ ХЛОРИД, розчин для інфузій 9 мг/мл по 200 мл в пляшках (Sodium chloride), ОМЕПРАЗОЛ, порошок для приготування розчину для ін'єкцій 40 мг в флаконах №1 (Omeprazole), ОНДАНСЕТРОН, ін'єкції 2 мг/мл по 2 мл в ампулах (у вигляді гідрохлориду) №5 (Ondansetron), ІНФУЛГАН, розчин для інфузій 10 мг/мл по 20 мл №1 (Paracetamol), САЛЬБУТАМОЛ, інгаляція (аерозоль) сальбутамол 100 мкг як сульфат (1 доза) по 200 доз №1 (Salbutamol), ЕУФІЛІН, ін'єкції 2% в ампулах по 5 мл (20 мг/1мл) №10 (Theophylline), ГЕМОТРАН®, ін'єкції 100 мг/мл по 5 мл в ампулах №5 (Tranexamic acid), ФУРОСЕМІД-ДАРНИЦЯ, ін'єкції 10 мг/мл по 2 мл в ампулах №10 (Furosemide), ХЛОРГЕКСИДИН-ЗДОРОВ'Я, розчин 0,05% (біглюконат) по 50 мл №1 (Chlorhexidine), ЦЕФТРИАКСОН, порошок для приготування розчину для ін'єкцій по 1 г у флаконах №10 (Ceftriaxone), ПРЕДНІЗОЛОН-ДАРНИЦЯ, розчину для ін'єкцій 30 мг/мл по 1 мл в ампулі №3 (Prednisolone), АМІНАЗІН, розчин для ін'єкцій 25 мг/мл по 2 мл в ампулах №10 (Chlorpromazine), ДИМЕДРОЛ, розчин для ін'єкцій 10 мг/мл по 1 мл в ампулі №10 (Diphenhydramine), СУЛЬФОКАМФОКАЇН-ДАРНИЦЯ, розчин для ін'єкцій 100 мг/мл по 2 мл в ампулі №10 (Sulfocamphocain), ПАРАЦЕТАМОЛ, таблетки по 200 мг №10 (Paracetamol), АБИФЛОКС®, таблетки, вкриті оболонкою, по 500 мг №10 (Levofloxacin), АЗИТРОМІЦИН Євро, таблетки, вкриті плівковою оболонкою по 500 мг №3 (Azithromycin), ТРИСОЛЬ, Розчин для інфузій по 200 мл у пляшках (Electrolytes in combination with other drugs), БЕНЗИЛБЕНЗОАТ, Крем 250 мг/г по 40 г у тубі №1 (Benzyl benzoate), ТРИФТАЗИН-ДАРНИЦЯ, розчин для ін'єкцій 2 мг/мл по 1 мл в ампулі №10 (Trifluoperazine) Лот № 2 – ЦИКЛОДОЛ, таблетки, 0,002г №40 (Trihexyphenidyl) Лот № 3 – СИБАЗОН, ампули, 5мг/мл 2 мл № 10 (Diazepam), СИБАЗОН, таблетки, 0,005г №20 (Diazepam), ФЕНАЗЕПАМ, таблетки 0,001г № 50 (Phenazepam)

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

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 |
|---|--|---|---|---|
| ЦИКЛОДОЛ, таблетки, 0,002г №40                  | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Trihexyphenidyl АТХ: N04AA01                                  | 756 упаковка  | 67513, Україна, Одеська область, Лиманський район, с. Олександрівка (Олександрівська с/р), пл. Центральна, буд. 1 | до 31 грудня 2021   |

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

| Подія           | Опис  | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Умови оплати - згідно договору. Місцезнаходження Замовника: 67513, Україна, Одеська область, Лиманський район, с. Олександрівка (Олександрівська с/р), пл. Центральна, буд. 1. Єдиним критерієм оцінки згідно даної процедури ВТ є ціна (питома вага критерію - 100%). Методика оцінки визначена в тендерній документації. Під час проведення процедури закупівлі усі документи, що мають відношення до тендерної пропозиції та складаються безпосередньо учасником, викладаються українською мовою (більш детально - в тендерній документації). Категорія замовника передбачена п. 3 ч. 4 ст. 2 Закону. Показник національного класифікатора України ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник" - 33600000-6 - Фармацевтична продукція (більш детально - відповідно до Додатку № 1 до Тендерної документації). | Післяоплата | 30             | Календарні | 100                |

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

20 серпня 2021 20:49

**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"  | 17 992,80 UAH з ПДВ  | 17 992,80 UAH з ПДВ                                | Не розглядався  |

**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:**

подання для участі в торгах менше двох тендерних 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%