

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-02-01-013839-a

Дата формування звіту: 09 лютого 2024

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛІКАРНЯ СВЯТОГО МАРТИНА" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 01992831 |
| Місцезнаходження замовника: | 89600, Україна, Закарпатська область, Мукачево, ВУЛИЦЯ НОВАКА АНДРІЯ, будинок 8-13 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | код ДК 021:2015 33600000-6 Фармацевтична продукція 33660000-4 Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття Метамізол натрію, розчин для ін'єкцій, 500 мг/мл, 2 мл в ампулі, №10 МНН metamizole sodium Metamizole sodium 33650000-1 Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори Флуконазол, розчин для інфузій, 2 мг/мл, по 100 мл МНН fluconazole Fluconazole |
| 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 |
|--|--|---|--|---|
| Метамізол натрію, розчин для ін'єкцій, 500 мг/мл, 2 мл в ампулі, №10 | ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Metamizole sodium | 35000 штуки | 89600, Україна, Закарпатська область, Мукачево, ВУЛИЦЯ НОВАКА АНДРІЯ, будинок 8-13 | до 31 грудня 2024 |

| | | | | |
|--|---|-----------|--|-------------------|
| Флуконазол, розчин для інфузій, 2 мг/мл, по 100 мл | ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Fluconazole | 995 штуки | 89600, Україна, Закарпатська область, Мукачево, ВУЛИЦЯ НОВАКА АНДРІЯ, будинок 8-13 | до 31 грудня 2024 |
|--|---|-----------|--|-------------------|

Вид закупівлі:

Процедура

Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

Кількість учасників закупівлі:

| 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" | 152 845,35 UAH з ПДВ | 152 845,35 UAH з ПДВ | |
| ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ" | 181 461,45 UAH з ПДВ | 181 461,45 UAH з ПДВ | Не розглядався |
| ТОВ " Медичний центр "М.Т.К." | 183 665,50 UAH з ПДВ | 183 665,50 UAH з ПДВ | Не розглядався |
| СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД" | 226 267,55 UAH з ПДВ | 226 267,55 UAH з ПДВ | Не розглядався |

| | |
|--|--|
| Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: | 07.02.2024 09:53 |
| 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: | 09 лютого 2024 |
| Сума, визначена в договорі про закупівлю: | 152 845,35 UAH з ПДВ |
| Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | ТОВ "СТМ-Фарм" |
| Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | 49040, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпро, вул.Панікахи будинок 2 кімната 405 |
| Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): | Відсутня |
| Ідентифікатор договору: | 08-23-493ЦП |
| Застосовані критерії оцінки: | Ціна - 100% |