

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-03-29-007101-a

Дата формування звіту: 08 квітня 2024

<b>Найменування замовника:</b>	ВІЙСЬКОВА ЧАСТИНА 1495
<b>Категорія замовника:</b>	Замовник, що здійснює закупівлі для потреб оборони
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	14321914
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	Україна
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Ветеринарні препарати (код за ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція Єдиного закупівельного словника)
<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
Біокан ЧГППІ+ЛР 1 мл	ДК 021:2015: 33651690-1 — Ветеринарні вакцини МНН: Comb drug	40 доза	Україна, Житомирська область, Житомир, *****	до 30 квітня 2024
Дезі спрей 100 мл	ДК 021:2015: 33631400-6 — Антибіотики та хіміотерапевтичні засоби для лікування дерматологічних захворювань МНН: Comb drug	5 штука	Україна, Житомирська область, Житомир, *****	до 30 квітня 2024
Амоксивет 15 % 100 мл	ДК 021:2015: 33631400-6 — Антибіотики та хіміотерапевтичні засоби для лікування дерматологічних захворювань МНН: Comb drug	1 флакон	Україна, Житомирська область, Житомир, *****	до 30 квітня 2024

Санодерм 15 г Артеріум	ДК 021:2015: 33631000-2 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань МНН: Betamethasone	5 штука	Україна, Житомирська область, Житомир, *****	до 30 квітня 2024
Ціанофор 100 мл Вет	ДК 021:2015: 33616000-1 — Вітаміни МНН: Суаносobalamin	1 флакон	Україна, Житомирська область, Житомир, *****	до 30 квітня 2024
Імкар-120 10 мл	ДК 021:2015: 33691000-0 — Протипаразитні засоби, інсектициди та репеленти МНН: Comb drug	1 штука	Україна, Житомирська область, Житомир, *****	до 30 квітня 2024
Ефектвет СПРЕЙ 250 мл	ДК 021:2015: 33691000-0 — Протипаразитні засоби, інсектициди та репеленти МНН: Comb drug	40 штука	Україна, Житомирська область, Житомир, *****	до 30 квітня 2024
Дуодекс краплі очні та вушні 10 мл	ДК 021:2015: 33631400-6 — Антибіотики та хіміотерапевтичні засоби для лікування дерматологічних захворювань МНН: Comb drug	2 штука	Україна, Житомирська область, Житомир, *****	до 30 квітня 2024
Перфект Глобал краплі для собак вел/п 2,8 мл	ДК 021:2015: 33691000-0 — Протипаразитні засоби, інсектициди та репеленти МНН: Comb drug	80 штука	Україна, Житомирська область, Житомир, *****	до 30 квітня 2024

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником впродовж 15 робочих днів після поставки товарів та пред'явлення Постачальником накладної (акту приймання - передачі товарів), завірені печаткою та підписом особи Постачальника, уповноваженої на підписання господарських та фінансових документів.	Післяоплата	15	Робочі	100

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:** 29 березня 2024 15:18

**Кількість учасників закупівлі:** 0

<b>Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)</b>	<b>Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)</b>	<b>Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону</b>	<b>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</b>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

**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%