

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-05-01-011332-a

Дата формування звіту: 03 червня 2024

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА  
БАЗА СПЕЦІАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО  
ПОСТАЧАННЯ"

**Категорія замовника:** Юридична особа, яка забезпечує потреби держави  
або територіальної громади (ЦЗО)

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 00182082

**Місцезнаходження замовника:** 65045, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул.  
Буніна, 30

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** код за ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична  
продукція (Суфер розчин для внутрішньовенних  
ін'єкцій 20 мг/мл по 5 мл в ампулі №5)

**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
<b>КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР НЕФРОЛОГІЇ ТА ДІАЛІЗУ" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ", код ЄДРПОУ: 01111138</b>				
Суфер розчин для внутрішньовенних ін'єкцій 20 мг/мл по 5 мл в ампулі №5	ДК 021:2015: 33621300-2 — Протианемічні засоби МНН: Iron, parenteral preparations	1100 пакування	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Інша подія	Оплата Покупцем Товару за цим Договором здійснюється з відстроченням платежу 45 (сорок п'ять) календарних днів з моменту поставки Товару Покупцю за накладною, або не пізніше 3 днів з моменту надходження фінансування Покупцеві на розрахунковий рахунок.	Післяоплата	45	Календарні	100
------------	---	-------------	----	------------	-----

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:** 01 травня 2024 16:57

**Кількість учасників закупівлі:** 3

<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>
ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."	1 397 517,00 UAH з ПДВ	830 500,00 UAH з ПДВ	не надав у спосіб, зазначений в тендерній документації, документи, що підтверджують відсутність підстав, визначених у підпунктах 3, 5, 6 і 12 та в абзаці чотирнадцятому пункту 47 Особливостей; не надав у спосіб, зазначений в тендерній документації, документи, що підтверджують відсутність підстав, визначених у підпунктах 3, 5, 6 і 12 та в абзаці чотирнадцятому пункту 47 Особливостей;
ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"	832 612,00 UAH з ПДВ	832 612,00 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"

СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"	904 465,65 UAH з ПДВ	904 465,65 UAH з ПДВ	Не розглядався
--	----------------------	----------------------	----------------

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 24.05.2024 14:00

**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:**

<b>КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР НЕФРОЛОГІЇ ТА ДІАЛІЗУ" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ", код ЄДРПОУ: 01111138</b>	03 червня 2024
---	----------------

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

<b>КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР НЕФРОЛОГІЇ ТА ДІАЛІЗУ" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ", код ЄДРПОУ: 01111138</b>	832 612,00 UAH (в тому числі ПДВ 54 469,94 UAH)
---	---

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 02002, Україна, м. Київ, м. Київ, вулиця Є.Сверстюка, буд. 21, приміщення №506

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

**Ідентифікатор договору:**

<b>КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР НЕФРОЛОГІЇ ТА ДІАЛІЗУ" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ", код ЄДРПОУ: 01111138</b>	№62
---	-----

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