

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-08-05-004839-a

Дата формування звіту: 07 серпня 2024

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Дитячий медичний центр" Кам'янець-Подільської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	26381838
Місцезнаходження замовника:	32302, Україна, Хмельницька область, м. Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, буд. 41
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	код ДК 021:2015 - 33690000-3 «Лікарські засоби різні» (Sodium chloride; Ibuprofen; Viride nitens; Povidone-iodine; Nimesulide; Hydrogen peroxide; Paracetamol; Captopril; Captopril and diuretics; Hydrocortisone; Dexamethasone; Ammonia; Drotaverine; Drotaverine; Ondansetron; Salbutamol; Loratadine; Chlorhexidine; Medicinal charcoal; Comb drug)
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
Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	10 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м. Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024

Ібупрофен таблетки/капсули по 400 мг	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Ibuprofen	4 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024
Брильянтовий зелений розчин для зовнішнього застосування, спиртовий 1 %, 20 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	15 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024
Повідон-йод, розчин для зовнішнього застосування, 10 %, по 120 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Povidone-iodine	5 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024
Німесулід, гранули (порошок гранульований) для оральної суспензії, 100 мг/2 г, по 2 г	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Nimesulide	10 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024
Перекис водню, розчин, 3%, по 200 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Hydrogen peroxide	20 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024
Парацетамол таблетки/капсули по 200 мг	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Paracetamol	20 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024

Каптоприл, таблетки, по 25 мг	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Captopril	10 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024
Каптоприл/гідрохлортиазид, таблетки, по 50/25 мг	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Captopril and diuretics	10 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024
Гідрокортизон, суспензія для ін'єкцій, 25 мг/мл, по 2 мл	ДК 021:2015: 33640000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони МНН: Hydrocortisone	30 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024
Дексаметазон, розчин для ін'єкцій 4мг/мл	ДК 021:2015: 33640000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони МНН: Dexamethasone	25 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024
Аміак, розчин для зовнішнього застосування, 10 %, по 40 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Ammonia	10 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024
Дротаверин таблетки 40 мг	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Drotaverine АТХ: A03AD02	20 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024

Дротаверин розчин для ін'єкцій 20 мг/мл, по 2 мл в ампулі	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Drotaverine АТХ: A03AD02	20 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024
Ондансетрон розчин для ін'єкцій 2 мг/мл по 2 мл	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Ondansetron	20 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024
Сальбутамол, інгаляція під тиском, 100 мкг/доза, по 200 доз	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Salbutamol	1 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024
Лоратадин таблетки по 10 мг	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Loratadine	30 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024
Хлоргексидин, розчин для зовнішнього застосування 0,05 % по 100 мл, №1	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Chlorhexidine АТХ: D08AC02	30 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024
Вугілля активоване таблетки/капсули по 250 мг	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин	20 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	до 31 грудня 2024
Хлорамфенікол/метилурацил мазь 7,5 мг/40 мг по 40 г	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Comb drug	10 штука	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, 41	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
--	---	---	--

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:

Вказано помилкову кількість лікарських засобів, що не відповідає потребі замовника

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%