

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-08-06-011581-a

Дата формування звіту: 14 серпня 2024

|   |   |
|---|---|
| <b>Найменування замовника:</b>                | Військова частина А4799   |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Замовник, що здійснює закупівлі для потреб оборони                                    |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 26638059  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 03179, Україна, м. Київ, Київ, Київ   |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари  |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Фармацевтична продукція, код 33600000-6 за ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник» |
| <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 |
|--|--|---|--|---|
| Інтерферон альфа-2b краплі очні, порошок по 1000 000 МО (Interferon alfa-2b код 33662100-9 за ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник» - Офтальмологічні засоби) | ДК 021:2015: 33662100-9 — Офтальмологічні засоби МНН: Interferon alfa-2b   | 20 флакон   | 03179, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Українського Відродження 3  | до 01 грудня 2024   |
| Ганцикловір гель очний 1,5 мг/г - 5,0 (Ganciclovir код 33662100-9 за ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник» - Офтальмологічні засоби)                          | ДК 021:2015: 33662100-9 — Офтальмологічні засоби МНН: Ganciclovir  | 5 пакування   | 03179, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Українського Відродження 3  | до 01 грудня 2024   |

|   |  |                  |   |                      |
|---|--|------------------|---|----------------------|
| Дексаметазон 1 мг/мл;<br>неоміцину сульфат 3,5 мг/мл,<br>поліміксину В сульфат 6000<br>МО/мл 5 мл краплі<br>очні/вушні(Dexamethasone<br>and antiinfectives код<br>33662100-9 за ДК 021:2015<br>«Єдиний закупівельний<br>словник» - Офтальмологічні<br>засоби) | ДК 021:2015:<br>33662100-9 —<br>Офтальмологічні<br>засоби<br>МНН: Dexamethasone<br>and antiinfectives  | 5 флакон         | 03179,<br>Україна, м.<br>Київ, м. Київ,<br>вул.<br>Українського<br>Відродження<br>3 | до 01<br>грудня 2024 |
| Азапентацен краплі очні<br>0,015 % - 15 мл<br>(Azapentacenum код<br>33662100-9 за ДК 021:2015<br>«Єдиний закупівельний<br>словник» - Офтальмологічні<br>засоби)   | ДК 021:2015:<br>33662100-9 —<br>Офтальмологічні<br>засоби<br>МНН: Azapentacene   | 3 флакон         | 03179,<br>Україна, м.<br>Київ, м. Київ,<br>вул.<br>Українського<br>Відродження<br>3 | до 01<br>грудня 2024 |
| Макрогол порошок для<br>орального розчину 64<br>г/пакет (Macrogol код<br>33613000-0 за ДК 021:2015<br>«Єдиний закупівельний<br>словник» - Проносні засоби)  | ДК 021:2015:<br>33613000-0 —<br>Проносні засоби<br>МНН: Macrogol   | 12 пачка         | 03179,<br>Україна, м.<br>Київ, м. Київ,<br>вул.<br>Українського<br>Відродження<br>3 | до 01<br>грудня 2024 |
| Адеметіонін таблетки 0,4<br>(Ademetionine код<br>33612000-3 за ДК 021:2015<br>«Єдиний закупівельний<br>словник» - Лікарські засоби<br>для лікування<br>функціональних розладів<br>шлунково-кишкового тракту)  | ДК 021:2015:<br>33612000-3 —<br>Лікарські засоби для<br>лікування<br>функціональних<br>розладів шлунково-<br>кишкового тракту<br>МНН: Ademetionine | 2000<br>таблетка | 03179,<br>Україна, м.<br>Київ, м. Київ,<br>вул.<br>Українського<br>Відродження<br>3 | до 01<br>грудня 2024 |
| Хлорпромазин ампули 2,5% -<br>2мл (Chlorpromazine код<br>33661500-6 за ДК 021:2015<br>«Єдиний закупівельний<br>словник» - Психолептичні<br>засоби)  | ДК 021:2015:<br>33661500-6 —<br>Психолептичні засоби<br>МНН: Chlorpromazine  | 300 ампула       | 03179,<br>Україна, м.<br>Київ, м. Київ,<br>вул.<br>Українського<br>Відродження<br>3 | до 01<br>грудня 2024 |

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

| Подія | Опис | Тип оплати | Період,<br>(днів) | Тип днів | Розмір<br>оплати,<br>(%) |
|-------|------|------------|-------------------|----------|--------------------------|
|-------|------|------------|-------------------|----------|--------------------------|

|                 |  |            |    |            |     |
|-----------------|--|------------|----|------------|-----|
| Поставка товару | Замовник зобов'язується сплатити Постачальнику 100% вартості поставленого товару на склад Замовника протягом 30 (тридцяти) банківських днів (за наявності фінансування) від дати підписання Замовником видаткової накладної шляхом перерахування відповідної суми на банківський рахунок Постачальника, зазначений у цьому Договорі. Усі розрахунки і платежі за цим Договором здійснюються між Замовником і Постачальником у строки, в порядку та на умовах, визначених цим Договором, якщо інше не узгоджено Сторонами у додатковій угоді до цього Договору. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок здійснюється протягом 14 днів з дня надходження коштів на рахунок на вказані цілі. | Післяплата | 30 | Календарні | 100 |
|-----------------|--|------------|----|------------|-----|

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:** 06 серпня 2024 20:55

**Кількість учасників закупівлі:** 0

| 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:**

**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

|   |             |
|---|-------------|
| <b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>  | Відсутні    |
| <b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>                          | Відсутні    |
| <b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>                      | Відсутні    |
| <b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b> | Відсутня    |
| <b>Ідентифікатор договору:</b>  | Відсутній   |
| <b>Застосовані критерії оцінки:</b>   | Ціна - 100% |