

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-08-30-005115-a

Дата формування звіту: 10 вересня 2024

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38494108
Місцезнаходження замовника:	61058, Україна, Харківська область, місто Харків, ПРОСПЕКТ НЕЗАЛЕЖНОСТІ, будинок 13
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Магнію сульфат , розчин для ін'єкцій в ампулах 250 мг/мл по 5 мл (МНН: Магнію сульфат (Magnesium sulfate), АТХ В05Х А05, відповідний код ДК:2015-33692400-1 Перфузійні розчини, Натрію хлорид, розчин для ін'єкцій/ інфузій у флаконі 0,9 % по 200 мл (МНН: Натрію хлорид (Sodium chloride), АТХ В05Х А03, відповідний код ДК: 33692100-8 Інфузійні розчин, за кодом ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція
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
Магнію сульфат, розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл, по 5 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Magnesium sulfate	30000 штуки	61052, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Конторська, 41	до 31 грудня 2024

Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	1000 Штуки	61052, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Конторська,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
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АМЕТРІН ФК"	90 415,00 UAH з ПДВ	90 415,00 UAH з ПДВ	
ТОВ "СТМ-Фарм"	114 297,40 UAH з ПДВ	114 297,40 UAH з ПДВ	Не розглядався
СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"	114 800,30 UAH з ПДВ	114 800,30 UAH з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"	115 470,00 UAH з ПДВ	115 470,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."	121 124,00 UAH з ПДВ	121 124,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:	04.09.2024 14:31
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 вересня 2024
Сума, визначена в договорі про закупівлю:	90 415,00 УАН з ПДВ
Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АМЕТРІН ФК"
Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	01033, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ ГАЙДАРА, будинок 27, квартира 26
Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):	Відсутня
Ідентифікатор договору:	161/ЗЦП-2024
Застосовані критерії оцінки:	Ціна - 100%