

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-09-06-005158-a

Дата формування звіту: 17 вересня 2024

<b>Найменування замовника:</b>	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ ОТОЛАРИНГОЛОГІЇ ІМ. ПРОФ. О.С. КОЛОМІЙЧЕНКА НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02011870
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	03680, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. ЗООЛОГІЧНА, буд. 3
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Декскетопрофен розчин для ін'єкцій 25 мг/ мл по 2 мл; Меропенем, порошок для ін'єкцій, по 1 г; Левофлоксацин розчин для інфузій, 5 мг/мл, 100 мл; Ібупрофен розчин для інфузій 4мг/мл 100 мг у контейнері; Парацетамол розчин для інфузій 10мг/мл 100 мл
<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
Декскетопрофен розчин для ін'єкцій 25 мг/ мл по 2 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно- рухового апарату МНН: Dexketoprofen	20000 штука	03680, Україна, Київська область, Київ, вул. Зоологічна, 3	до 31 грудня 2024

Меропенем, порошок для ін'єкцій, по 1 г	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Meropenem	300 штука	03680, Україна, Київська область, Київ, вул. Зоологічна, 3	до 31 грудня 2024
Левофлоксацин розчин для інфузій, 5 мг/мл, 100 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Levofloxacin	500 штука	03680, Україна, Київська область, Київ, вул. Зоологічна, 3	до 31 грудня 2024
Ібупрофен розчин для інфузій 4мг/мл 100 мг у контейнері	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Ibuprofen	200 штука	03680, Україна, Київська область, Київ, вул. Зоологічна, 3	до 31 грудня 2024
Парацетамол розчин для інфузій 10мг/мл 100 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Paracetamol	500 штука	03680, Україна, Київська область, Київ, вул. Зоологічна, 3	до 31 грудня 2024

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

**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 "АТ-ФАРМА"	493 484,00 УАН з ПДВ	493 484,00 УАН з ПДВ	

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 11.09.2024 09:53

**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:** 13 вересня 2024

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 493 484,00 УАН з ПДВ

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 03040, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЬКІВСЬКА, будинок 1, офіс 115

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

**Ідентифікатор договору:** 204/2024

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