

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-09-20-007687-a

Дата формування звіту: 28 вересня 2024

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"КРАСНОПІЛЬСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ  
МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"  
КРАСНОПІЛЬСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ

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

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 38602639

**Місцезнаходження замовника:** 42400, Україна, Сумська область, смт. Краснопілля,  
вул. Перемоги, буд. 24б

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** Лікарські засоби, код 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
Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл	ДК 021:2015:33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride АТХ: B05XA03	200 флакон	42400, Україна, Сумська область, смт Краснопілля, Перемоги, 24-Б	до 31 жовтня 2024
Магнію сульфат, розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл, по 5 мл	ДК 021:2015:33622200-8 — Протигіпертонічні засоби МНН: Magnesium sulfate АТХ: B05XA05	100 пакування	42400, Україна, Сумська область, смт Краснопілля, Перемоги, 24-Б	до 31 жовтня 2024

Дротаверин розчин для ін'єкцій 20 мг/мл, по 2 мл в ампулі	ДК 021:2015: 33622200-8 — Протигіпертонічні засоби МНН: Drotaverine АТХ: А03АD02	50 пакування	42400, Україна, Сумська область, смт Краснопілля, Перемоги, 24-Б	до 31 жовтня 2024
Метамізол натрію, розчин для ін'єкцій, 500 мг/мл, 2 мл	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Metamizole sodium АТХ: N02BB02	25 пакування	42400, Україна, Сумська область, смт Краснопілля, Перемоги, 24-Б	до 31 жовтня 2024
Диклофенак розчин для ін'єкцій 25 мг/мл	ДК 021:2015: 33632100-0 — Протизапальні та протиревматичні засоби МНН: Diclofenac АТХ: M01AB05	50 пакування	42400, Україна, Сумська область, смт Краснопілля, Перемоги, 24-Б	до 31 жовтня 2024
Фуросемід, розчин для ін'єкцій, 10мг/мл, по 2 мл	ДК 021:2015: 33622300-9 — Сечогінні засоби АТХ: C03CA01 — C03CA01	10 пакування	42400, Україна, Сумська область, смт Краснопілля, Перемоги, 24-Б	до 31 жовтня 2024
Дексаметазон, розчин для ін'єкцій 4мг/мл	ДК 021:2015: 33642200-4 — Кортикостероїди для системного застосування МНН: Dexamethasone АТХ: H02AB02	30 пакування	42400, Україна, Сумська область, смт Краснопілля, Перемоги, 24-Б	до 31 жовтня 2024

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

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

Поставка товару	Розрахунки з Постачальником здійснюються шляхом безготівкового перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 10 банківських днів з дня фактичного постачання Товару на адресу Замовника. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок за наданий Товар здійснюється протягом 10 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного фінансування закупівлі на свій розрахунковий рахунок.	Післяплата	10	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:** 20 вересня 2024 13:41

**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

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

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 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%