

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-09-26-004212-a

Дата формування звіту: 02 жовтня 2024

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО БАЛАКЛІЙСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ "БАЛАКЛІЙСЬКА КЛІНІЧНА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003793
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	64200, Україна, Харківська область, Балаклія, ВУЛИЦЯ ПАРТИЗАНСЬКА, будинок 25
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Медикаменти: омепразол 40 мг флакон; ібупрофен розчин для інфузій 4мг/мл 100 мг у контейнері; левофлоксацин розчин для інфузій, 5 мг/мл, 100 мл(ДК 021:2015 33610000-9 Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково- кишкового тракту та розладів обміну речовин) (ДК 021:2015 33630000-5 Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату) (ДК 021:2015 33650000-1 Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори)
<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
Омепразол 40 мг флакон	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Omeprazole	5000 штука	64200, Україна, Харківська область, Балаклія, ВУЛИЦЯ ПАРТИЗАНСЬКА, будинок 25	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	500 штука	64200, Україна, Харківська область, Балаклія, ВУЛИЦЯ ПАРТИЗАНСЬКА, будинок 25	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	1500 штука	64200, Україна, Харківська область, Балаклія, ВУЛИЦЯ ПАРТИЗАНСЬКА, будинок 25	до 31 грудня 2024

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	виключно в грн.	Післяоплата	10	Банківські	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"	481 500,00 UAH з ПДВ	481 500,00 UAH з ПДВ	

<b>Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:</b>	01.10.2024 14:04
<b>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:</b>	Відсутні
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	02 жовтня 2024
<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	481 500,00 UAH з ПДВ
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	03040, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЬКІВСЬКА, будинок 1, офіс 115
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	402
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%