

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі  
UA-2024-11-13-004485-a  
Дата формування звіту: 21 листопада 2024

|                                        |                                                                                                    |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Найменування замовника:                | Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча клінічна лікарня №24" Харківської міської ради |
| Категорія замовника:                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади                          |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:  | 31766242                                                                                           |
| Місцезнаходження замовника:            | 61050, Україна, Харківська область, Харків, провулок Руставелі, 4А                                 |
| Вид предмета закупівлі:                | Товари                                                                                             |
| Назва предмета закупівлі:              | Лікарські засоби різні                                                                             |
| 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 |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Ксилат розчин для інфузій по 200 мл             | ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes in combination with other drugs                    | 200 штука                                                     | 61003, Україна, Харківська область, Харків, провулок Плетнівський, 7 | до 31 грудня 2024                                         |

Вид закупівлі: Процедура

Умови оплати:

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

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |    |            |     |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|------------|-----|
| Поставка товару | Оплата за поставлений Товар здійснюється Замовником у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30-ти (тридцяти) календарних днів з дати поставки товару на підставі видаткової накладної. | Післяплата | 30 | 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 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."                                                                                         | 36 594,00 UAH з ПДВ                                                                                                                | 36 594,00 UAH з ПДВ                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 19.11.2024 10:03

**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:** 21 листопада 2024

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 36 594,00 UAH з ПДВ

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 03110, Україна, Київська область, Київ, вул. Миколи Амосова, 10

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

Відсутня

**Ідентифікатор договору:**

№ 299/24-БТ/ХК

**Застосовані критерії оцінки:**

Ціна - 100%