

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-11-25-009296-a

Дата формування звіту: 25 листопада 2024

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ФАСТІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ " ФАСТІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ "
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01994238
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	08500, Україна, Київська область, Фастів, вул. Героїв Чорнобиля будинок 28
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату
<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
Гепарин натрію, розчин для ін'єкцій, 5000 МО/мл, по 5 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Heparin	250 штука	08500, Україна, Київська область, Фастів, Героїв Чорнобиля 28	до 31 грудня 2024

Калію аспарагінат/Магнію аспарагінат розчин для ін'єкцій по 5 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Magnesium (different salts in combination)	1000 штука	08500, Україна, Київська область, Фастів, Героїв Чорнобиля 28	до 31 грудня 2024
Теофілін розчин для ін'єкцій 20 мг/мл по 5 мл	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Theophylline	1000 штука	08500, Україна, Київська область, Фастів, Героїв Чорнобиля 28	до 31 грудня 2024
Еноксапарин натрію, розчин для ін'єкцій, 10000 анти-Ха МО/мл, по 0,4 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Enoxaparin	100 штука	08500, Україна, Київська область, Фастів, Героїв Чорнобиля 28	до 31 грудня 2024
Преднізолон, розчин для ін'єкцій, 30 мг/мл, по 1 мл	ДК 021:2015: 33640000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони МНН: Prednisolone	150 штука	08500, Україна, Київська область, Фастів, Героїв Чорнобиля 28	до 31 грудня 2024
Платифілін розчин для ін'єкцій, 2 мг/мл, по 1 мл	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Platyphylline	500 штука	08500, Україна, Київська область, Фастів, Героїв Чорнобиля 28	до 31 грудня 2024
Спирт етиловий 96% 50 мл.	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	200 штука	08500, Україна, Київська область, Фастів, Героїв Чорнобиля 28	до 31 грудня 2024

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	15	Робочі	100

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:**

**Кількість учасників закупівлі:**

<b>Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)</b>	<b>Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)</b>	<b>Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону</b>	<b>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</b>
--	---	---	--

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** Відсутня

**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:** помилка при публікації плану

**Дата укладення договору про закупівлю:** Відсутні

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

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

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** Відсутні

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

**Ідентифікатор договору:** Відсутній

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