

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-11-26-009677-a

Дата формування звіту: 04 грудня 2024

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"ЗАПОРІЗЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"  
ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

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

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 02006716

**Місцезнаходження замовника:** 69600, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя,  
ОРІХІВСЬКЕ ШОСЕ, 10

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50  
мг флакон

**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
Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг флакон	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Alteplase	100 штука	69600, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, Орехівське шосе, 10	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

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

Поставка товару	Розрахунки проводяться на умовах відстрочки платежу після отримання Товару Замовником та згідно з підписаною сторонами видатковою накладною. Максимальним строком відстрочення платежу є 30 робочих днів.	Післяплата	30	Робочі	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 "СТМ-Фарм"	1 404 544,00 УАН з ПДВ	1 404 544,00 УАН з ПДВ	
СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"	1 406 515,00 УАН з ПДВ	1 406 515,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВЕНТА. ЛТД"	1 503 671,00 УАН з ПДВ	1 503 671,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МВК ФАРМ"	1 531 596,00 УАН з ПДВ	1 531 596,00 УАН з ПДВ	Не розглядався

<b>Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:</b>	29.11.2024 14:06
<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>	04 грудня 2024
<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	1 404 544,00 UAH з ПДВ
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "СТМ-Фарм"
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	49040, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпро, вул.Панікахи будинок 2 кімната 405
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	284-12 ТБ/24
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%