

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-11-28-010595-a

Дата формування звіту: 10 грудня 2024

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ СТОМАТОЛОГІЇ ТА ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ХІРУРГІЇ НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 02012102 |
| Місцезнаходження замовника: | 65026, Україна, Одеська область, місто Одеса,, ВУЛИЦЯ РІШЕЛЬЄВСЬКА, будинок 11 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Тіопентал, порошок/ліофілізат, по 1 г; Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 20 мл |
| 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 |
|---|---|---|--|---|
| Тіопентал, порошок/ліофілізат, по 1 г | ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Thiopental | 60 штука | 65026, Україна, Одеська область, м. одеса, вул. Рішельєвська, 11 | до 20 грудня 2024 |
| Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 20 мл | ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Propofol | 350 штука | 65026, Україна, Одеська область, м. одеса, вул. Рішельєвська, 11 | до 20 грудня 2024 |

Вид закупівлі:

Процедура

Умови оплати:

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|--|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | Оплата вартості поставленої продукції здійснюється ЗАМОВНИКОМ протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з моменту поставки товару та підписання Сторонами відповідної видаткової накладної та/або Акта приймання продукції. | Післяоплата | 15 | 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 |
|---|--|--|---|
| ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АМЕТРІН ФК" | 18 498,91 УАН з ПДВ | 18 498,91 УАН з ПДВ | |
| ТОВ "СТМ-Фарм" | 18 535,20 УАН з ПДВ | 18 535,20 УАН з ПДВ | Не розглядався |
| ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ" | 18 655,90 УАН з ПДВ | 18 655,90 УАН з ПДВ | Не розглядався |

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

05.12.2024 10:37

| | |
|--|---|
| 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: | 06 грудня 2024 |
| Сума, визначена в договорі про закупівлю: | 18 498,91 UAH з ПДВ |
| Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АМЕТРІН ФК" |
| Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | 01033, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ ГАЙДАРА, будинок 27, квартира 26 |
| Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): | Відсутня |
| Ідентифікатор договору: | 85 |
| Застосовані критерії оцінки: | Ціна - 100% |