

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-12-03-004517-a

Дата формування звіту: 06 грудня 2024

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ"

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

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 38494108

**Місцезнаходження замовника:** 61058, Україна, Харківська область, місто Харків, ПРОСПЕКТ НЕЗАЛЕЖНОСТІ, будинок 13

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** Морфін, розчин для ін`екцій, 10 мг/мл по 1 мл , (МНН: Морфін (Morphine), АТХ N02A A01, відповідний код ДК 021:2015: 33661200-3 Анальгетичні засоби ), за кодом ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція

**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
Морфін, розчин для ін`екцій, 10 мг/мл по 1 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Morphine	400 шт	61052, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Конторська,41	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 10 (десяти) календарних днів з дати поставки товару на підставі видаткової накладної.	Післяплата	10	Календарні	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:**

відсутність пропозицій

**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

<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	Відсутній
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%