

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-12-04-016072-a

Дата формування звіту: 05 грудня 2024

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 02004806 |
| Місцезнаходження замовника: | 32302, Україна, Хмельницька область, м. Кам'янець- Подільський, вул. Мазепи Івана, буд. 31 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | код ДК 021:2015 - 33600000-6 «Фармацевтична продукція» (Alteplase; Phytomenadione) |
| 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 | 150 штука | 32300, Україна, Хмельницька область, місто Кам'янець- Подільський, вулиця Івана Виговського, буд. 17 | до 31 грудня 2024 |

| | | | | |
|---|---|------------|---|----------------------|
| Фітоменадіон, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл, по 1 мл | ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Phytomenadione | 4000 штука | 32300, Україна, Хмельницька область, місто Кам'янець- Подільський, вулиця Івана Виговського, буд. 17 | до 31 грудня 2024 |
|---|---|------------|---|----------------------|

Вид закупівлі:

Процедура

Умови оплати:

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

**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:**

Скасування закупівлі на підставі відсутності
подальшої потреби в закупівлі вказаних лікарських
засобів у 2024 році

**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% |