

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-12-06-011855-a

Дата формування звіту: 13 грудня 2024

Найменування замовника: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ ІМ. АКАД. О.І. ЮЩЕНКА ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"

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

Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: 01982264

Місцезнаходження замовника: 21037, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ ПИРОГОВА, будинок 109

Вид предмета закупівлі: Товари

Назва предмета закупівлі: Лікарські засоби: Dexamethasone (Розчин для ін'єкцій 4 мг/мл по 1 мл); Omeprazole (Капсули по 20 мг); Electrolytes (Розчин для інфузій по 200 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
Дексаметазон, розчин для ін'єкцій 4мг/мл	ДК 021:2015:33640000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони МНН: Dexamethasone	3000 штука	21037, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,109	до 20 грудня 2024
Омепразол капсули по 20 мг	ДК 021:2015:33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Omeprazole	20000 штука	21037, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,109	до 20 грудня 2024

Рінгера розчин для інфузій по 200 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes	1500 штука	21037, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,109	до 20 грудня 2024
--------------------------------------	---	------------	---	----------------------

Вид закупівлі:

Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунок за поставлений Товар здійснюється у розмірі 100 % упродовж 14 (чотирнадцяти) календарних днів з дати поставки Товару на адресу Замовника, на підставі наданого оригіналу видаткової накладної	Післяоплата	14	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
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АМЕТРІН ФК"	70 040,00 УАН з ПДВ	70 040,00 УАН з ПДВ	
ТОВ "СТМ-Фарм"	70 626,00 УАН з ПДВ	70 626,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"	71 549,00 УАН з ПДВ	71 549,00 УАН з ПДВ	Не розглядався

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:	11.12.2024 06:56
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:	13 грудня 2024
Сума, визначена в договорі про закупівлю:	70 040,00 УАН 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:	612
Застосовані критерії оцінки:	Ціна - 100%