

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-12-09-001748-a

Дата формування звіту: 17 грудня 2024

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Кривоозерська багатoproфільна лікарня " Кривоозерської селищної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998259
Місцезнаходження замовника:	55104, Україна, Миколаївська область, селище Криве Озеро, вул. Шевченко, 59
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Ібупрофен розчин для інфузій 4мг/мл 100 мг у контейнері, Левофлоксацин розчин для інфузій, 5 мг/мл, 100 мл, Омепразол 40 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
Ібупрофен розчин для інфузій 4мг/мл 100 мг у контейнері	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	50 штука	55104, Україна, Миколаївська область, селище Криве Озеро, вул. Шевченко, 59	до 31 грудня 2024
Левофлоксацин розчин для інфузій, 5 мг/мл, 100 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори	400 штука	55104, Україна, Миколаївська область, селище Криве Озеро, вул. Шевченко, 59	до 31 грудня 2024

Омепразол 40 мг флакон	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин	200 штука	55104, Україна, Миколаївська область, селище Криве Озеро, вул. Шевченко, 59	до 31 грудня 2024
------------------------	--	-----------	---	-------------------

Вид закупівлі:

Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	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 "АТ-ФАРМА"	40 553,00 UAH з ПДВ	40 553,00 UAH з ПДВ	

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

16.12.2024 09:01

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:	17 грудня 2024
Сума, визначена в договорі про закупівлю:	40 553,00 УАН з ПДВ
Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"
Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	03040, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЬКІВСЬКА, будинок 1, офіс 115
Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):	Відсутня
Ідентифікатор договору:	472
Застосовані критерії оцінки:	Ціна - 100%