

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-12-10-010524-a

Дата формування звіту: 17 грудня 2024

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №2 ІМЕНІ ПРОФ.О.О.ШАЛІМОВА" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	03293617
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61037, Україна, Харківська область, м. Харків, просп. Героїв Харкова, будинок 197
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Кальцію фолінат, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл, по 20 мл; Кальцію фолінат, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл, по 100 мл
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Кальцію фолінат, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл, по 20 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Calcium folinate	250 штука	61037, Україна, Харківська область, місто Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 197	до 25 грудня 2024
Кальцію фолінат, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл, по 100 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Calcium folinate	10 штука	61037, Україна, Харківська область, місто Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 197	до 25 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
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"	158 488,40 УАН з ПДВ	158 488,40 УАН з ПДВ	

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 16.12.2024 10:00

**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:** 158 488,40 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:** 130

**Застосовані критерії оцінки:** Ціна - 100%