

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-12-26-012168-a

Дата формування звіту: 07 січня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Обласна клінічна лікарня ім. О. Ф. Гербачевського" Житомирської обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01991406
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	10002, Україна, Житомирська область, Житомир, вулиця Червоного Хреста, 3
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Фармацевтична продукція (МНН: Magnesium(different salts in combination) / Levosimendan / Ketorolac)
<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
Калію аспарагінат/Магнію аспарагінат розчин для ін'єкцій по 10 мл	ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи	15000 штука	10002, Україна, Житомирська область, Житомир, вулиця Червоного Хреста, 3	до 22 грудня 2025
Левосимендан концентрат для приготування розчину для інфузій 2,5 мг/мл по 5 мл	ДК 021:2015:33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи	25 штука	10002, Україна, Житомирська область, Житомир, вулиця Червоного Хреста, 3	до 22 грудня 2025

Кеторолак розчин для ін'єкцій, 30 мг/мл, по 1 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	40000 штука	10002, Україна, Житомирська область, Житомир, вулиця Червоного Хреста, 3	до 22 грудня 2025
--	---	-------------	--	-------------------

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Робочі	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 "ДІЯ ФАРМ"	956 309,83 УАН з ПДВ	956 309,83 УАН з ПДВ	

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:**

31.12.2024 10:13

**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

<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	03 січня 2025
<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	956 309,83 UAH з ПДВ
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДІЯ ФАРМ"
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	61001, Україна, Харківська область, Харків, Захисників України майдан, будинок 7/8, офіс 34
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	4
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%