

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-01-16-004363-a

Дата формування звіту: 21 січня 2025

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство Первомайська центральна районна лікарня
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02002730
Місцезнаходження замовника:	64102, Україна, Харківська область, Лозівський район, м. Первомайський, вул. Світанкова, 3
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Морфін, розчин для ін`екцій, 10 мг/мл по 1 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
Морфін, розчин для ін`екцій, 10 мг/мл по 1 мл	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Morphine	200 штука	64102, Україна, Харківська область, Лозівський р-н., м.Первомайський (м. Златопіль), вул. Світанкова 3	до 31 грудня 2025

Вид закупівлі: Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Оплата за поставлений Товар здійснюється Замовником у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30-ти (тридцяти) календарних днів з дати поставки товару на підставі видаткової накладної.	Післяплата	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
КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ АПТЕЧНИЙ СКЛАД"	25 166,40 UAH без ПДВ	25 166,40 UAH без ПДВ	письмово відмовився від укладання договору на умовах, визначених у запиті пропозицій постачальників

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:

відсутність пропозицій

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%