

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-01-24-001665-a

Дата формування звіту: 31 січня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	24687786
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА, будинок 49
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Кофеїн цитрат, розчин для інфузій та орального застосування, 20 мг/мл, по 1 мл, Фактор коагуляції крові IX, II, VII та X в комбінації, порошок для розчину для інфузій, по 500 МО
<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
Кофеїн цитрат, розчин для інфузій та орального застосування, 20 мг/мл, по 1 мл	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Caffeine	1500 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА, будинок 49	до 31 грудня 2025

Фактор коагуляції крові IX, II, VII та X в комбінації, порошок для розчину для інфузій, по 500 МО	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Coagulation factor IX, II, VII and X in combination	5 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ ЧОРНОВОЛА, будинок 49	до 31 грудня 2025
---	--	---------	---	-------------------

**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
ТОВ "МЕДІТЕК ФАРМ"	841 175,15 UAH з ПДВ	841 175,15 UAH з ПДВ	

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

29.01.2025 12:10

**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>	31 січня 2025
<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	841 175,15 UAH з ПДВ
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "МЕДІТЕК ФАРМ"
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	07301, Україна, Київська область, Вишгородський район місто Вишгород, вул. Новопромислова, будинок 2Б, корпус А, склад
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	109
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%