

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-01-27-018122-a

Дата формування звіту: 06 лютого 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО «РІВНЕНСЬКА ОБЛАСНА ІНФЕКЦІЙНА ЛІКАРНЯ» РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02000180
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	33010, Україна, Рівненська область, м. Рівне, вул. Дворецька, 108
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Фармацевтична продукція ( Глюкози розчин для ін'єкцій 40 % по 10 мл; Рінгера розчин для інфузій 500 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
Глюкози розчин для ін'єкцій 40 % по 10 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Glucose	70 штука	33010, Україна, Рівненська область, м.Рівне, вул. Дворецька,108	до 31 грудня 2025
Рінгера розчин для інфузій 500 мл	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні	500 штука	33010, Україна, Рівненська область, м.Рівне, вул. Дворецька,108	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

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

Поставка товару	Місце постачання: Україна, 33001, Рівненська обл., місто Рівне, ВУЛИЦЯ ДВОРЕЦЬКА, будинок 108. Термін постачання: до 31.12.2025 року. Замовник зобов'язаний оплатити Товар Постачальнику протягом 30 /тридцяти/календарних днів з дати фактичного отримання Товару (дати підписання видаткової накладної). Строк (термін) поставки Товару не пізніше 3 календарних днів з моменту отримання замовлення 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 "ДОЙЧ-ФАРМ"	17 952,40 UAH з ПДВ	17 952,40 UAH з ПДВ	

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 30.01.2025 16:17

**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:** 04 лютого 2025

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 17 952,40 UAH з ПДВ

<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	02002, Україна, м. Київ, м. Київ, вулиця Є.Сверстюка, буд. 21, приміщення №506
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	04/02/25-2
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%