

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-02-11-009611-a

Дата формування звіту: 19 лютого 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" СТАРОУШИЦЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38447428
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	32385, Україна, Хмельницька область, Кам'янець-Подільський район, смт Стара Ушиця, вул. Головна, будинок 77-Б
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Nikethamide
<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
Нікетамід розчин для ін'єкцій 250 мг/мл по 2 мл	ДК 021:2015:33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Nikethamide	500 штука	32385, Україна, Хмельницька область, селище Стара Ушиця, вул. Головна, 77, б	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

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

Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються на підставі рахунків та накладних на умовах відстрочки платежу до 10 робочих днів. У разі затримки фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 7 робочих днів з дати отримання Замовником коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок	Післяоплата	10	Робочі	100
-----------------	--	-------------	----	--------	-----

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:**

**Кількість учасників закупівлі:**

<b>Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)</b>	<b>Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)</b>	<b>Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону</b>	<b>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</b>
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КОРМЕД"	4 350,62 UAH з ПДВ	4 350,62 UAH з ПДВ	

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 14.02.2025 16:57

**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:** 18 лютого 2025

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 4 350,62 UAH з ПДВ

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:**

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КОРМЕД"

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:**

29000, Україна, Хмельницька область,  
Хмельницький, ВУЛИЦЯ ДОВЖЕНКА, будинок 16,  
квартира 12

**Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):**

Відсутня

**Ідентифікатор договору:**

40

**Застосовані критерії оцінки:**

Ціна - 100%