# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі
UA-2025-02-19-007328-a
Дата формування звіту: 24 лютого 2025

| | |
|---|---|
| **Найменування замовника:** | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БІЛЯЇВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ" БІЛЯЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ |
| **Категорія замовника:** | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| **Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** | 01998704 |
| **Місцезнаходження замовника:** | 67600, Україна, Одеська область, м. Біляївка, ВУЛИЦЯ ХАРКІВСЬКА, будинок 30-Б |
| **Вид предмета закупівлі:** | Товари |
| **Назва предмета закупівлі:** | ДК 021:2015 33600000-6 «Фармацевтична продукція» |
| **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** |
|---|---|---|---|---|
| Хлорпромазин, розчин для ін'єкцій, 25 мг/мл, по 2 мл | ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття<br>МНН: Chlorpromazine | 10 штуки | 67600, Україна, Одеська область, м. Біляївка, ВУЛИЦЯ ХАРКІВСЬКА, будинок 30-Б | до 31 грудня 2025 |
| Хлорпромазин, таблетки, по 100 мг | ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття<br>МНН: Chlorpromazine | 10 штуки | 67600, Україна, Одеська область, м. Біляївка, ВУЛИЦЯ ХАРКІВСЬКА, будинок 30-Б | до 31 грудня 2025 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Галоперидол, розчин для ін'єкцій, 50 мг/мл, по 1 мл | ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття<br>МНН: Haloperidol | 50 штуки | 67600, Україна, Одеська область, м. Біляївка, ВУЛИЦЯ ХАРКІВСЬКА, будинок 30-Б | до 31 грудня 2025 |
| Галоперидол, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл, по 1 мл | ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття<br>МНН: Haloperidol | 50 штуки | 67600, Україна, Одеська область, м. Біляївка, ВУЛИЦЯ ХАРКІВСЬКА, будинок 30-Б | до 31 грудня 2025 |
| Галоперидол, таблетки, по 5 мг | ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття<br>МНН: Haloperidol | 50 штуки | 67600, Україна, Одеська область, м. Біляївка, ВУЛИЦЯ ХАРКІВСЬКА, будинок 30-Б | до 31 грудня 2025 |

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|---|---|---|---|---|---|
| Поставка товару | | Післяоплата | 7 | Банківські | 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 |
|---|---|---|---|

**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% |