

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-03-01-000238-a

Дата формування звіту: 10 березня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	комунальне некомерційне підприємство "Могилів-Подільська окружна лікарня інтенсивного лікування" Могилів-Подільської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982591
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Фармацевтична продукція за кодом CPV за ДК 021:2015-33600000-6 (Morphine)
<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
Морфін, таблетки по 10 мг	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Morphine	200 штука	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	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 учасника 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 "ВІНСПЕЦФАРМ"	1 155,60 UAH з ПДВ	1 155,60 UAH з ПДВ	

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 06.03.2025 08:30

**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:** 10 березня 2025

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 1 155,60 UAH з ПДВ

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВІНСПЕЦФАРМ"

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 21021, Україна, Вінницька область, Вінниця, 21021, Вінницька обл., місто Вінниця, проспект Юності, будинок 11, офіс 106

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

<b>Ідентифікатор договору:</b>	203
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%