

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-04-03-013344-a

Дата формування звіту: 11 квітня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003563
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61058, Україна, Харківська область, Харків, ПРОСПЕКТ НЕЗАЛЕЖНОСТІ, будинок 13
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 Єдиний закупівельний словник: 33600000-6 Фармацевтична продукція (Будесонід та формотерол, порошок для інгаляцій, 160 мкг/4,5 мкг/доза, по 120 доз)
<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
Будесонід та формотерол, порошок для інгаляцій, 160 мкг/4,5 мкг/доза, по 120 доз	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Formoterol and budesonide	400 штука	61058, Україна, Харківська область, Харків, ПРОСПЕКТ НЕЗАЛЕЖНОСТІ, будинок 13	до 30 грудня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

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

Поставка товару	Розрахунки за наданий товар здійснюється на підставі видаткової накладної протягом 14 календарних днів з дня поставки товару. У разі затримки грошових коштів з джерела фінансування закупівлі, розрахунок за надані товари здійснюється протягом 14 календарних днів з дати отримання Замовником таких коштів на свій реєстраційний рахунок. Замовник не здійснює оплату за поставлений Товар, та така несплата не є порушенням строку оплати зі сторони Замовника у випадку ненадання Постачальником оригіналу видаткової накладної на оплату чи її неналежного оформлення. Оплата за товар здійснюється Замовником в залежності від реального фінансування видатків.	Післяоплата	14	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 " Медичний центр "М.Т.К."	321 000,00 UAH з ПДВ	321 000,00 UAH з ПДВ	

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 09.04.2025 08:37

**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>	11 квітня 2025
<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	321 000,00 UAH з ПДВ
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	03110, Україна, Київська область, Київ, вул. Миколи Амосова, 10
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	164/25-БТ/ХК
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%