

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-04-16-003152-a

Дата формування звіту: 16 квітня 2025

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | Комунальне некомерційне підприємство "Братська лікарня" Братської селищної ради Миколаївської області |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 01998331 |
| Місцезнаходження замовника: | 55401, Україна, Миколаївська область, Вознесенський район, селище Братське, вул. Лесі Українки, 49 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Лікарські засоби |
| 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 |
|--|--|---|---|---|
| Метамізол натрію, розчин для ін`екцій, 500 мг/мл, 2 мл | ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Metamizole sodium | 300 штука | 55401, Україна, Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, 55401 Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, вулиця Чернишевського,49 | від 16 квітня 2025 до 31 грудня 2025 |
| Глюкози розчин для інфузій 5 % по 200 мл (скло) | ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні | 200 штука | 55401, Україна, Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, 55401 Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, вулиця Чернишевського,49 | від 16 квітня 2025 до 31 грудня 2025 |

| | | | | |
|---|--|------------|--|--------------------------------------|
| Теофілін розчин для для ін'єкцій 20 мг/мл по 5 мл | ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Theophylline | 500 штука | 55401, Україна, Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, 55401 Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, вулиця Чернишевського,49 | від 16 квітня 2025 до 31 грудня 2025 |
| Парацетамол розчин для інфузій 10мг/мл 20мл | ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Paracetamol | 300 штука | 55401, Україна, Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, 55401 Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, вулиця Чернишевського,49 | від 16 квітня 2025 до 31 грудня 2025 |
| Магнію сульфат, розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл, по 5 мл | ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: magnesium sulfate | 150 штука | 55401, Україна, Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, 55401 Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, вулиця Чернишевського,49 | від 16 квітня 2025 до 31 грудня 2025 |
| Маніт розчин для інфузій 150 мг/мл 200мл | ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Mannitol | 100 штука | 55401, Україна, Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, 55401 Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, вулиця Чернишевського,49 | від 16 квітня 2025 до 31 грудня 2025 |
| Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 100 мл | ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride | 1000 штука | 55401, Україна, Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, 55401 Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, вулиця Чернишевського,49 | від 16 квітня 2025 до 31 грудня 2025 |
| Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл | ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride | 1000 штука | 55401, Україна, Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, 55401 Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, вулиця Чернишевського,49 | від 16 квітня 2025 до 31 грудня 2025 |

| | | | | |
|---|--|-----------|---|--------------------------------------|
| Омепразол 40 мг флакон | ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Omeprazole АТХ: A02BC01 | 300 штука | 55401, Україна, Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, 55401 Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, вулиця Чернишевського,49 | від 16 квітня 2025 до 31 грудня 2025 |
| Ципрофлоксацин розчин для інфузій, 2 мг/мл по 200 мл | ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протинфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ciprofloxacin | 50 штука | 55401, Україна, Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, 55401 Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, вулиця Чернишевського,49 | від 16 квітня 2025 до 31 грудня 2025 |
| Еноксапарин натрію, розчин для ін'єкцій, 10000 анти-Ха МО/мл, по 0,4 мл | ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: enoxaparin | 20 штука | 55401, Україна, Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, 55401 Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, вулиця Чернишевського,49 | від 16 квітня 2025 до 31 грудня 2025 |

Вид закупівлі:

Процедура

Умови оплати:

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Покупець зобов'язаний оплатити Товар Постачальнику протягом 20 /двадцяти/ календарних днів з дати фактичного отримання Товару (дати підписання видаткової накладної). | Післяоплата | 20 | 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 |
|---|--|--|---|
|---|--|--|---|

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:

Замовник невірно вказав дозування препарату

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%