

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-04-22-007917-a

Дата формування звіту: 30 квітня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МИКОЛАЇВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ" МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	31822150
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	54018, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Миколаївська, буд. 23
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Корвалол краплі оральні розчин 25 мл; Урапідил розчин для ін'єкцій 5 мг/мл по 5 мл; Декскетопрофен розчин для ін'єкцій 25 мг/ мл по 2 мл
<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
Корвалол краплі оральні розчин 25 мл	ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Barbiturates in combination with other drugs АТХ: N05CB02	300 штука	54018, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вулиця Миколаївська, 23	до 31 грудня 2025

Урапідил розчин для ін'єкцій 5 мг/мл по 5 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Urapidil	320 штука	54018, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вулиця Миколаївська, 23	до 31 грудня 2025
Декскетопрофен розчин для ін'єкцій 25 мг/ мл по 2 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Dexketoprofen	5090 штука	54018, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вулиця Миколаївська, 23	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	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 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
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АМЕТРІН ФК"	75 100,15 UAH з ПДВ	75 100,15 UAH з ПДВ	
ТОВ "СТМ-Фарм"	75 890,39 UAH з ПДВ	75 890,39 UAH з ПДВ	Не розглядався

ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"	78 806,00 UAH з ПДВ	78 806,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КОМПАНІЯ АРТМЕД"	87 240,00 UAH з ПДВ	87 240,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 25.04.2025 10:56

**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:** 30 квітня 2025

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 75 100,15 UAH з ПДВ

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

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 01033, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ ГАЙДАРА, будинок 27, квартира 26

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

**Ідентифікатор договору:** 35-20

**Застосовані критерії оцінки:** Ціна - 100%