

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-04-29-003014-a

Дата формування звіту: 02 травня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО МИКОЛАЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "МІСЬКА ЛІКАРНЯ №5"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01998489
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	54051, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, просп. Богоявленський, 336
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015- 33600000-6 Фармацевтична продукція, Код ДК 021:2015: 33610000-9 - Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин, Phytomenadione КАНАВІТ. Розчин для ін'єкцій, 10 мг/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
Фітоменадіон	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин	200 штука	54051, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, пр. Богоявленський, 336	до 25 грудня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

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

Поставка товару	Розрахунок за поставлений Товар здійснюється в розмірі 100 % упродовж 20 (двадцяти) календарних днів з дати поставки Товару на адресу Замовника на підставі видаткової накладної або акту про прийняття- передання Товару та рахунку.	Післяоплата	20	Календарні	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 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>
--	---	---	--

**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

<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	Відсутній
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%