

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-05-14-009196-a

Дата формування звіту: 09 червня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 10" ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999052
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65074, Україна, Одеська область, Одеса, вул. МАЛИНОВСЬКОГО МАРШАЛА, будинок 61-А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Згідно коду ДК 021:2015- 33600000-6 - Фармацевтична продукція (Amikacin, Ampicillin)
<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
Амікацин ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 1000 мг №1	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Amikacin	6660 штука	65074, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Олексія Вадатурського 61-А	до 31 грудня 2025
Ампіцилін, порошок для ін'єкцій 1,0	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ampicillin	360 штука	65074, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Олексія Вадатурського 61-А	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Банківські	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
СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"	591 166,44 УАН з ПДВ	591 166,44 УАН з ПДВ	Переможець не підписав договір у строк, визначений абзацом першим пункту 66 цього Порядку Переможець не підписав договір у строк, визначений абзацом першим пункту 66 цього Порядку
ТОВ "СТМ-Фарм"	599 833,44 УАН з ПДВ	599 833,44 УАН з ПДВ	Переможець письмово відмовився від укладання договору на умовах, визначених у запиті пропозицій постачальників Переможець письмово відмовився від укладання договору на умовах, визначених у запиті пропозицій постачальників

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:**

Відсутня

<b>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:</b>	відсутність пропозицій
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	Відсутні
<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	Відсутні
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	Відсутні
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	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%