

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-06-12-008627-a

Дата формування звіту: 23 червня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01993305
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано- Франківськ, вул. Гетьмана Мазепи, буд. 114
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лінезолід розчин для інфузій, 2 мг/мл по 300 мл; Омепразол 40 мг флакон; Парацетамол розчин для інфузій 10мг/мл 100 мл; Моксифлоксацин розчин для інфузій, 400 мг/250 мл, по 250 мл; Ванкоміцин ліофілізат/порошок для розчину для інфузій по 1000 мг; Ібупрофен розчин для інфузій 4мг/мл по 100 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
Лінезолід розчин для інфузій, 2 мг/мл по 300 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Linezolid	300 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Гетьмана Мазепи, 114	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	15000 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Гетьмана Мазепи, 114	до 31 грудня 2025
Парацетамол розчин для інфузій 10мг/мл 100 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Paracetamol	10000 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Гетьмана Мазепи, 114	до 31 грудня 2025
Моксифлоксацин розчин для інфузій, 400 мг/250 мл, по 250 мл	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Moxifloxacin	300 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Гетьмана Мазепи, 114	до 31 грудня 2025
Ванкоміцин ліофілізат/порошок для розчину для інфузій по 1000 мг	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Vancomycin	300 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Гетьмана Мазепи, 114	до 31 грудня 2025
Ібупрофен розчин для інфузій 4мг/мл по 100 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Ibuprofen	2000 штука	76018, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Гетьмана Мазепи, 114	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	60	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>
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"	2 460 251,00 UAH з ПДВ	2 460 251,00 UAH з ПДВ	

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 17.06.2025 15:20

**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:** 20 червня 2025

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 2 460 251,00 UAH з ПДВ

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 03040, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЬКІВСЬКА, будинок 1, офіс 115

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

**Ідентифікатор договору:** 8627

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