

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-06-13-003918-a

Дата формування звіту: 18 червня 2025

|   |   |
|---|---|
| <b>Найменування замовника:</b>                | Комунальне Некомерційне Підприємство "Калинопільська багатопрофільна лікарня" Калинопільської селищної ради   |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 02005332  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 20501, Україна, Черкаська область, селище Калинопіль, вул. захисників України, 1  |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари  |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | 33630000-5: Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату (Перекис водню, розчин, 3%, по 100 мл; Хлоргексидин, розчин для зовнішнього застосування 0,05 % по 100 мл, №1; Спирт етиловий 70% 100 мл.; Брильянтовий зелений розчин для зовнішнього застосування, спиртовий 1 %, 20 мл; Аміак, розчин для зовнішнього застосування, 10 %, 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 |
|---|---|---|--|---|
| Перекис водню, розчин, 3%, по 100 мл            | ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату<br>МНН: hydrogen peroxide | 300 штука   | 20501, Україна, Черкаська область, селище Калинопіль, вул. захисників України, 1 | до 31 грудня 2025   |

|  |  |           |  |                   |
|--|--|-----------|--|-------------------|
| Хлоргексидин, розчин для зовнішнього застосування 0,05 % по 100 мл, №1         | ДК 021:2015: 33690000-3<br>— Лікарські засоби різні<br>МНН: Chlorhexidine<br>АТХ: D08AC02  | 200 штука | 20501, Україна, Черкаська область, селище Калинопіль, вул. Захисників України, 1 | до 31 грудня 2025 |
| Спирт етиловий 70% 100 мл.   | ДК 021:2015: 33630000-5<br>— Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату<br>МНН: Ethanol       | 200 штука | 20501, Україна, Черкаська область, селище Калинопіль, вул. Захисників України, 1 | до 31 грудня 2025 |
| Брильянтовий зелений розчин для зовнішнього застосування, спиртовий 1 %, 20 мл | ДК 021:2015: 33630000-5<br>— Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату<br>МНН: Viride nitens | 300 штука | 20501, Україна, Черкаська область, селище Калинопіль, вул. Захисників України, 1 | до 31 грудня 2025 |
| Аміак, розчин для зовнішнього застосування, 10 %, по 100 мл                    | ДК 021:2015: 33660000-4<br>— Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття<br>МНН: Ammonia                     | 20 штука  | 20501, Україна, Черкаська область, селище Калинопіль, вул. Захисників України, 1 | до 31 грудня 2025 |

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 30             | 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 устанавленим законодавством вимогам документів, що підтверджують відповідність учасників кваліфікаційним критеріям згідно зі статтею 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, устанавлених статтею 17 цього Закону |
|---|--|--|---|
|   |  |  |   |

|  |                        |
|--|------------------------|
| <b>Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:</b>   | 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%            |