

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-07-01-002727-a

Дата формування звіту: 08 липня 2025

| | |
|---|--|
| Найменування замовника: | Комунальне некомерційне підприємство "Жашківська багатопрофільна лікарня" Жашківської міської ради |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 02005378 |
| Місцезнаходження замовника: | 19200, Україна, Черкаська область, Жашків, вул. Лікарняна,19 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Лікарські засоби різні (Morphine) |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | 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 |
|---|--|---|--|---|
| Морфін, розчин для ін`екцій, 10 мг/мл по 1 мл | ДК 021:2015:33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття | 500 штука | 19200, Україна, Черкаська область, Жашків, вул. Лікарняна,19 | до 31 грудня 2025 |

Вид закупівлі: Процедура

Умови оплати:

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

| | | | | | |
|-----------------|---|-------------|----|------------|-----|
| Поставка товару | Оплата товару здійснюється Замовником шляхом перерахування коштів на поточний рахунок Постачальника протягом 30 (тридцять) календарних днів з моменту отримання даного товару на підставі видаткової накладної. | Післяоплата | 30 | Календарні | 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 |
|---|--|--|---|
| ЧЕРКАСЬКЕ ОБЛАСНЕ КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ФАРМАЦІЯ" | 49 220,00 УАН з ПДВ | 49 220,00 УАН з ПДВ | |

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: 04.07.2025 11:57

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: 08 липня 2025

Сума, визначена в договорі про закупівлю: 49 220,00 УАН з ПДВ

Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:

ЧЕРКАСЬКЕ ОБЛАСНЕ КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ФАРМАЦІЯ"

Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:

18008, Україна, Черкаська область, Черкаси, вулиця Вернигори будинок,7

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

Відсутня

Ідентифікатор договору:

104

Застосовані критерії оцінки:

Ціна - 100%