

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-07-17-009073-a

Дата формування звіту: 29 липня 2025

|   |   |
|---|---|
| <b>Найменування замовника:</b>                | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"                         |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 02003563  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 61058, Україна, Харківська область, Харків, ПРОСПЕКТ НЕЗАЛЕЖНОСТІ, будинок 13                                     |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари  |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | ДК 021:2015 Єдиний закупівельний словник: 33600000-6 Фармацевтична продукція (Сальбутамол, розчин для інгаляцій). |
| <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 |
|---|--|---|---|---|
| Сальбутамол, розчин для інгаляцій, 1 мг/мл, по 2 мл | ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Salbutamol                    | 600 штука   | 61058, Україна, Харківська область, Харків, ПРОСПЕКТ НЕЗАЛЕЖНОСТІ, 13 | до 31 грудня 2025   |

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

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

|                 |   |            |    |        |     |
|-----------------|---|------------|----|--------|-----|
| Поставка товару | Розрахунки за наданий товар здійснюється на підставі видаткової накладної протягом 14 робочих днів з дня поставки товару. У разі затримки грошових коштів з джерела фінансування закупівлі, розрахунок за надані товари здійснюється протягом 14 робочих днів з дати отримання Замовником таких коштів на свій реєстраційний рахунок. | Післяплата | 14 | Робочі | 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 |
|---|--|--|---|
| ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЮРІЯ-ФАРМ"   | 7 383,00 UAH з ПДВ   | 7 383,00 UAH з ПДВ                                 |   |

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 23.07.2025 08:07

**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:** 25 липня 2025

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 7 383,00 UAH з ПДВ

|   |   |
|---|---|
| <b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>                          | ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЮРІЯ-ФАРМ"                               |
| <b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>                      | 03680, Україна, Київська область, Київ, м.Київ, ВУЛИЦЯ МИКОЛИ АМОСОВА, будинок 10 |
| <b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b> | Відсутня  |
| <b>Ідентифікатор договору:</b>  | 347/25-БТ/ХК  |
| <b>Застосовані критерії оцінки:</b>   | Ціна - 100%   |