

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-07-22-005185-a

Дата формування звіту: 28 липня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Шумської міської ради "Шумська міська лікарня"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02001216
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	47100, Україна, Тернопільська область, м. Шумськ, вул. Енергетична, буд. 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Моксифлоксацин концентрат для розчину для інфузій 20 мг/мл 20 мл флакон - ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція
<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
Моксифлоксацин концентрат для розчину для інфузій 20 мг/мл 20 мл флакон	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Moxifloxacin	100 штука	47100, Україна, Тернопільська область, м.Шумськ, вул. Енергетична,1	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

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

Поставка товару	Замовник здійснює оплату Товару після його прийняття та відповідного пред'явлення Постачальником видаткової накладної, шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника в строк до 30 (тридцять) робочих днів з дати прийняття Товару.	Післяплата	30	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"	35 203,00 УАН з ПДВ	35 203,00 УАН з ПДВ	

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 25.07.2025 09:35

**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:** 28 липня 2025

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 35 203,00 УАН 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>	ЮФ 192/25-ЛВ/272/08-17
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%