

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-07-29-004911-a

Дата формування звіту: 12 серпня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Львівське територіальне медичне об'єднання "Клінічна лікарня планового лікування, реабілітації та паліативної допомоги"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	44625774
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	79013, Україна, Львівська область, м. Львів, вул Коновальця, 26
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Мідазолам розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл по 3 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
Мідазолам розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл по 3 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття	500 штука	79013, Україна, вул. Коновальця 26	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

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

Поставка товару	Покупець зобов'язаний оплатити Товар Постачальнику протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати фактичного отримання Товару (дати підписання видаткової накладної).	Післяплата	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
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІНТЕГРОСС"	93 625,00 UAH з ПДВ	93 625,00 UAH з ПДВ	
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"	96 300,00 UAH з ПДВ	96 300,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 04.08.2025 08:29

**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:** 07 серпня 2025

<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	93 625,00 UAH з ПДВ
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІНТЕГРОСС"
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	49038, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Княгині Ольги, буд.22 офіс 242
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	38
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%