

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-07-30-002295-a

Дата формування звіту: 08 серпня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 10" ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999052
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65074, Україна, Одеська область, Одеса, вул. МАЛИНОВСЬКОГО МАРШАЛА, будинок 61-А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Згідно коду ДК 021:2015- 33600000-6 - Фармацевтична продукція (Amikacin, Ampicillin)
<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
Ампіцилін, порошок для ін'єкцій 1,0	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ampicillin	360 штука	65074, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Олексія Вадатурського 61-А	до 31 грудня 2025
Амікацин ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 1000 мг №1	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Amikacin	6660 штука	65074, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Олексія Вадатурського 61-А	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	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 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 "ХЕРСОН ФАРМА-ОПТ"	812 926,08 UAH з ПДВ	812 926,08 UAH з ПДВ	

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:**

05.08.2025 15:25

**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 серпня 2025

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:**

812 926,08 UAH з ПДВ

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:**

Товариство з обмеженою відповідальністю "ХЕРСОН ФАРМА-ОПТ"

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:**

73000, Україна, Херсонська область, Херсон, проспект 200-річчя Херсона, будинок 43, квартира 86

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

Відсутня

**Ідентифікатор договору:**

ЗП-75

**Застосовані критерії оцінки:**

Ціна - 100%