

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-08-21-003960-a

Дата формування звіту: 02 вересня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПРИЛУЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	34549336
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	17500, Україна, Чернігівська область, Прилуки, вул.Київська, 56
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Ізосорбід, концентрат/розчин, 1 мг/мл, по 10 мл, Моксифлоксацин таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 400 мг, Доксициклін капсули/таблетки по 100 мг, Дротаверин розчин для ін'єкцій 20 мг/мл, по 2 мл в ампулі, Метоклопрамід, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл, по 2 мл, Ацетилсаліцилова кислота таблетки 75 мг, Брильянтовий зелений розчин для зовнішнього застосування, спиртовий 1 %, 20 мл, Амоксицилін/клавуланова кислота таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 875 мг/125 мг, Амоксицилін і клавуланова кислота, порошок для ін'єкцій/інфузій 1,2 гр, Беклометазон, аерозоль для інгаляцій, 100 мкг/дозу, по 200 доз, Дексаметазон, розчин для ін'єкцій 4мг/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
-------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Ізосорбід, концентрат/розчин, 1 мг/мл, по 10 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Isosorbide dinitrate	270 штука	17500, Україна, Чернігівська область, Прилуки, вул.Київська, 56	до 31 грудня 2025
Моксифлоксацин таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 400 мг	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Moxifloxacin	500 штука	17500, Україна, Чернігівська область, Прилуки, вул.Київська, 56	до 31 грудня 2025
Доксициклін капсули/таблетки по 100 мг	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Doxycycline	100 штука	17500, Україна, Чернігівська область, Прилуки, вул.Київська, 56	до 31 грудня 2025
Дротаверин розчин для ін'єкцій 20 мг/мл, по 2 мл в ампулі	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково- кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Drotaverine АТХ: A03AD02	2490 штука	17500, Україна, Чернігівська область, Прилуки, вул.Київська, 56	до 31 грудня 2025
Метоклопрамід, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл, по 2 мл	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково- кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Metoclopramide	1660 штука	17500, Україна, Чернігівська область, Прилуки, вул.Київська, 56	до 31 грудня 2025
Ацетилсаліцилова кислота таблетки 75 мг	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно- рухового апарату МНН: Acetylsalicylic acid	6990 штука	17500, Україна, Чернігівська область, Прилуки, вул.Київська, 56	до 31 грудня 2025

Брильянтовий зелений розчин для зовнішнього застосування, спиртовий 1 %, 20 мл	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Viride nitens	30 штука	17500, Україна, Чернігівська область, Прилуки, вул.Київська, 56	до 31 грудня 2025
Амоксицилін/клавуланова кислота таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 875 мг/125 мг	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Amoxicillin and beta-lactamase inhibitor	2800 штука	17500, Україна, Чернігівська область, Прилуки, вул.Київська, 56	до 31 грудня 2025
Амоксицилін і клавуланова кислота, порошок для ін'єкцій/інфузій 1,2 гр	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Amoxicillin and beta-lactamase inhibitor АТХ: J01CR02	3000 штука	17500, Україна, Чернігівська область, Прилуки, вул.Київська, 56	до 31 грудня 2025
Беклометазон, аерозоль для інгаляцій, 100 мкг/дозу, по 200 доз	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Beclometasone	50 штука	17500, Україна, Чернігівська область, Прилуки, вул.Київська, 56	до 31 грудня 2025
Дексаметазон, розчин для ін'єкцій 4мг/мл	ДК 021:2015: 33640000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони МНН: Dexamethasone	6900 штука	17500, Україна, Чернігівська область, Прилуки, вул.Київська, 56	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

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

Поставка товару	Оплата Замовником за фактично поставлений Товар здійснюється шляхом безготівкового перерахунку на рахунок Постачальника протягом 15 (п'ятнадцяти) календарних днів з дати поставки Товару, при наявності коштів на рахунку Замовника та по мірі надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника.	Післяплата	15	Календарні	100
Дата подання заявки	Закупівля здійснюється за найменшими одиницями виміру: ампули, таблетки, флакони. Поставка Товару здійснюється до 31.12.2025 року дрібнооптовими партіями на підставі заявок від Замовника. Строк поставки Товару повинен становити не більше 5 (п'яти) робочих днів з моменту отримання Постачальником заявки від Замовника. Поставка Товару здійснюється власними силами та за власний рахунок Постачальника за адресою: Чернігівська обл., м. Прилуки, вул. Київська, 56 до місця проведення вхідного контролю якості Товару. Завантажувально-розвантажувальні роботи проводяться силами та за рахунок Постачальника.	Повторювана поставка	5	Робочі	100

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:**

**Кількість учасників закупівлі:**

<b>Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)</b>	<b>Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)</b>	<b>Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону</b>	<b>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</b>

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ГРІН ЛОДЖИСТІК"	360 301,70 УАН з ПДВ	360 301,70 УАН з ПДВ	
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АМЕТРІН ФК"	362 817,26 УАН з ПДВ	362 817,26 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "СТМ-Фарм"	366 032,77 УАН з ПДВ	366 032,77 УАН з ПДВ	Не розглядався
СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"	370 160,72 УАН з ПДВ	370 160,72 УАН з ПДВ	Не розглядався

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 26.08.2025 12:50

**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:** 29 серпня 2025

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 360 301,70 УАН з ПДВ

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ГРІН ЛОДЖИСТІК"

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 02137, Україна, м. Київ, вул.Зарічна, будинок 1-б, офіс 236

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

**Ідентифікатор договору:** 673

**Застосовані критерії оцінки:** Ціна - 100%