

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-08-21-010777-a

Дата формування звіту: 02 вересня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	Військово-медичне управління Служби безпеки України
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	20000002
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	01021, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Липська, 11
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Метформін таблетки, вкриті оболонкою, по 1000 мг; Гліклазид таблетки з модифікованим вивільненням, по 60 мг; Левотироксин таблетки по 100 мг
<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
Метформін таблетки, вкриті оболонкою, по 1000 мг	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Metformin	30000 штука	01021, Україна, Київська область, Київ, Липська 11	до 31 грудня 2025
Гліклазид таблетки з модифікованим вивільненням, по 60 мг	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Gliclazide	9000 штука	01021, Україна, Київська область, Київ, Липська, 11	до 31 грудня 2025

Левотироксин таблетки по 100 мг	ДК 021:2015: 33640000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони МНН: Levothyroxine sodium	5000 штука	01021, Україна, Київська область, Київ, Липська, 11	до 31 грудня 2025
------------------------------------	---	------------	---	----------------------

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	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 "АМЕТРІН ФК"	56 441,00 УАН з ПДВ	56 441,00 УАН з ПДВ	
ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"	57 550,00 УАН з ПДВ	57 550,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "СТМ-Фарм"	64 617,30 УАН з ПДВ	64 617,30 УАН з ПДВ	Не розглядався
АТ "ФАРМАК"	66 447,00 УАН з ПДВ	66 447,00 УАН з ПДВ	Не розглядався

СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"	70 406,00 УАН з ПДВ	70 406,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "Восток-Фарм"	73 870,00 УАН з ПДВ	73 870,00 УАН з ПДВ	Не розглядався

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 26.08.2025 09:49

**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:** 56 441,00 УАН з ПДВ

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

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 01033, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ ГАЙДАРА, будинок 27, квартира 26

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

**Ідентифікатор договору:** 607-2025/ЗЦП

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