

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-09-02-012003-a

Дата формування звіту: 05 вересня 2025

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКИЙ РЕГІОНАЛЬНИЙ ОНКОЛОГІЧНИЙ ЦЕНТР" ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02009896
Місцезнаходження замовника:	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, селище міського типу Антонівка, ШОСЕ В'ЯЧЕСЛАВА ЧОРНОВОЛА будинок 26Б
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби (МНН Digoxin/Дигоксін) за кодом ДК 021:2015 33600000-6 Фармацевтична продукція
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Дигоксін, розчин для ін'єкцій, 0,25 мг/мл, по 1 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Digoxin	160 штука	Україна, Херсон вул. Кримська 138; вул. вул.Левка Лукьяненко (Нестерова), 1-а; смт. Антонівка, шосе В'ячеслава Чорновола, 26Б	до 25 грудня 2025

Вид закупівлі: Процедура

Умови оплати:

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

Поставка товару	Замовник зобов'язаний розрахуватись за товар протягом 30 календарних днів з моменту прийняття Замовником зазначеного товару на суму, вказану в рахунку та накладній або акту приймання-передачі товару, документу, що підтверджують якість товару	Післяоплата	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
--	---	---	--

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

Відсутня

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:

відсутність пропозицій

Дата укладення договору про закупівлю:

Відсутні

Сума, визначена в договорі про закупівлю:

Відсутні

Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:

Відсутні

Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:

Відсутні

Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):	Відсутня
Ідентифікатор договору:	Відсутній
Застосовані критерії оцінки:	Ціна - 100%