

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі  
UA-2025-09-17-006037-a  
Дата формування звіту: 25 вересня 2025

|                                        |                                                                                                       |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Найменування замовника:                | Державне некомерційне підприємство «Національна дитяча спеціалізована лікарня «Охматдит» МОЗ України» |
| Категорія замовника:                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади                             |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:  | 01994089                                                                                              |
| Місцезнаходження замовника:            | 01135, Україна, м. Київ, вул.Чорновола Вячеслава, будинок 28/1                                        |
| Вид предмета закупівлі:                | Товари                                                                                                |
| Назва предмета закупівлі:              | препарати лікарські 2 лоти – Лот №1 - Caspofungin; Лот №6 - Comb drug (кустодіол)                     |
| 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 |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Caspofungin                                     | ДК 021:2015:33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Caspofungin                                                    | 200 флакон                                                    | 01135, Україна, м. Київ, вул.Чорновола Вячеслава, будинок 28/1     | до 31 грудня 2025                                         |

Вид закупівлі: Процедура

Умови оплати:

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 30             | Календарні | 100                |

Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: 17 вересня 2025 12:17

Кількість учасників закупівлі:

0

| <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> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**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%