

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-09-25-011890-a

Дата формування звіту: 06 жовтня 2025

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ № 17" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003787
Місцезнаходження замовника:	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лікарські засоби
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
Індапамід, таблетки, по 2,5 мг	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Indapamide АТХ: C03BA11	1020 штука	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195	до 20 грудня 2025
Торасемід, таблетки, по 5 мг	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Torasemide АТХ: C03CA04	1020 штука	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195	до 20 грудня 2025

Торасемід, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл, по 4 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Torasemide АТХ: C03CA04	2000 штука	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195	до 20 грудня 2025
Глюкози розчин для ін'єкцій 40 % по 10 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Glucose АТХ: B05CX01	1200 штука	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195	до 20 грудня 2025
Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 500 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride АТХ: B05XA03	4000 штука	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195	до 20 грудня 2025

Вид закупівлі:

Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений Товар здійснюється Покупцем у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 10-ти (десяти) календарних днів з дати поставки Товару на підставі видаткової накладної, при наявності фінансування	Післяоплата	10	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
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДІЯ ФАРМ"	386 275,48 УАН з ПДВ	386 275,48 УАН з ПДВ	

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: 01.10.2025 14:46

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: 03 жовтня 2025

Сума, визначена в договорі про закупівлю: 386 275,48 УАН з ПДВ

Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю: ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДІЯ ФАРМ"

Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: 61001, Україна, Харківська область, Харків, захисників України майдан, будинок 7/8, офіс 34

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

Ідентифікатор договору: 545

Застосовані критерії оцінки: Ціна - 100%