

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-09-26-003358-a

Дата формування звіту: 24 жовтня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	42574629
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	01601, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Грушевського, буд. 7
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція (Інтерферон бета-1b 9 600 000 МО (0,3 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
<b>ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ", код ЄДРПОУ: 42574629</b>				
Інтерферон бета-1b 9 600 000 МО (0,3 мг)	ДК 021:2015: 33652000-5 — Антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Interferon beta-1b	22080 одиниця	Україна, Київ чи Київська область	до 14 серпня 2026

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

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

Інша подія	Оплата Продукції за цим Договором здійснюється ЗАМОВНИКОМ на умовах попередньої оплати з урахуванням положень бюджетного законодавства та нормативно-правових актів, що регулюють питання здійснення попередньої оплати. Попередня оплата за цим Договором здійснюється ЗАМОВНИКОМ протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня надання ПОСТАЧАЛЬНИКОМ забезпечення повернення попередньої оплати у формі Банківської гарантії та за умови дотримання ПОСТАЧАЛЬНИКОМ вимог, визначених у пунктах 3.5.-3.9. Договору.	Аванс	30	Календарні	100
------------	---	-------	----	------------	-----

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:** 26 вересня 2025 10:47

**Кількість учасників закупівлі:** 1

<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 "БАЙЄР"	19 773 081,60 UAN без ПДВ	19 773 081,60 UAN без ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 10.10.2025 09:40

**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:**

<b>ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ", код ЄДРПОУ: 42574629</b>	23 жовтня 2025
--	----------------

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:**

<b>ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ", код ЄДРПОУ: 42574629</b>	21 157 197,31 УАН (в тому числі ПДВ 1 384 115,71 УАН)
--	---

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:**

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "БАЙЄР"

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:**

04071, Україна, м. Київ, м. Київ, ВУЛИЦЯ ВЕРХНІЙ ВАЛ, будинок 4-Б

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

Відсутня

**Ідентифікатор договору:**

<b>ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ", код ЄДРПОУ: 42574629</b>	09/352-10/2025
--	----------------

**Застосовані критерії оцінки:**

Ціна - 100%