

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-09-29-008795-a

Дата формування звіту: 07 жовтня 2025

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Перша Черкаська міська лікарня"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02004947
Місцезнаходження замовника:	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, Дахнівська, 32
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Офлоксацин/лідокаїну гідрохлорид 1 мг/30 мг мазь 15 г
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
Офлоксацин/лідокаїну гідрохлорид 1 мг/30 мг мазь 15 г	ДК 021:2015:33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Comb drug	20 штука	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, Дахнівська, 32	до 31 грудня 2025

Вид закупівлі: Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	100

Дата подання заявки		Одноразова поставка	5	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"	2 162,40 UAH з ПДВ	2 162,40 UAH з ПДВ	

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: 02.10.2025 11:24

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: 07 жовтня 2025

Сума, визначена в договорі про закупівлю: 2 162,40 UAH 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: 338

Застосовані критерії оцінки: Ціна - 100%