

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-10-09-016384-a

Дата формування звіту: 14 жовтня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Одеський обласний центр екстреної медичної допомоги і медицини катастроф" Одеської обласної ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	20991240
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65026, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Гаванна, буд. 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Код ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція (Дексаметазон, розчин для ін'єкцій 4мг/мл; Вугілля активоване таблетки/капсули по 250 мг; Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл; Метамізол натрію, розчин для ін'єкцій, 500 мг/мл, 2 мл; Епінефрин 1.82 мг/мл, розчин для ін'єкцій, ампула; Фуросемід, розчин для ін'єкцій, 10мг/мл, по 2 мл)
<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
Дексаметазон, розчин для ін'єкцій 4мг/мл	ДК 021:2015: 33640000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони МНН: Dexamethasone	10000 штука	65026, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Гаванна, 1	до 31 грудня 2025
Вугілля активоване таблетки/капсули по 250 мг	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин	20000 штука	65026, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Гаванна, 1	до 31 грудня 2025

Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	5000 штука	65026, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.Гаванна,1	до 31 грудня 2025
Метамізол натрію, розчин для ін'єкцій, 500 мг/мл, 2 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Metamizole sodium	20000 штука	65026, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.Гаванна,1	до 31 грудня 2025
Епінефрин 1.82 мг/мл, розчин для ін'єкцій, ампула	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Epinephrine АТХ: C01CA24	5000 штука	65026, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.Гаванна,1	до 31 грудня 2025
Фуросемід, розчин для ін'єкцій, 10мг/мл, по 2 мл	ДК 021:2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: furosemide	6000 штука	65026, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.Гаванна,1	до 31 грудня 2025

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за Товар здійснюється впродовж 30 (тридцяти) банківських днів з дати поставки (передачі) Товару та підписання уповноваженими представниками Сторін видаткової накладної.	Післяоплата	30	Банківські	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%