ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі
UA-2025-11-11-012571-a
Дата формування звіту: 20 листопада 2025

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ ТА НЕВІДКЛАДНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ІМ. ПРОФ. О.І. МЕЩАНІНОВА" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003557
Місцезнаходження замовника:	61103, Україна, Харківська область, місто Харків, пров. Остаповича Ігоря, будинок 3 А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Амікацин (Amikacin)
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**
Амікацин ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 500 мг №1	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Amikacin АТХ: J01GB06	1000 штука	61103, Україна, Харківська область, місто Харків, пров. Остаповича Ігоря, будинок 3 А	до 31 грудня 2025

Вид закупівлі: Процедура

Умови оплати:

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

Поставка товару	Оплата за поставлений Товар здійснюється Замовником у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30-ти (тридцяти) календарних днів з дати поставки Товару на підставі видаткової накладної. У разі затримки грошових коштів з джерела фінансування закупівлі розрахунок за Товар здійснюється протягом 10 (десяти) календарних днів з дати отримання таких коштів на рахунок Замовника.	Післяоплата	30	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**
СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТІМА-ФАРМ, ЛТД"	81 534,00 UAH з ПДВ	81 534,00 UAH з ПДВ	
ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"	82 210,00 UAH з ПДВ	82 210,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "СТМ-Фарм"	83 930,80 UAH з ПДВ	83 930,80 UAH з ПДВ	Не розглядався

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:	14.11.2025 12:06
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:	18 листопада 2025
Сума, визначена в договорі про закупівлю:	81 534,00 UAH з ПДВ
Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТІМА-ФАРМ, ЛТД"
Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	01103, Україна, Київська область, Киев, вул. Кіквідзе, 18а
Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):	Відсутня
Ідентифікатор договору:	238
Застосовані критерії оцінки:	Ціна - 100%