

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2026-02-27-004516-a

Дата формування звіту: 09 березня 2026

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Лубенська лікарня інтенсивного лікування" Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999388
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	37500, Україна, Полтавська область, місто Лубни, ВУЛИЦЯ П'ЯТИКОПА МИХАЙЛА, будинок 26
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Фармацевтична продукція
<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
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	3000 штука	37500, Україна, Полтавська область, м. Лубни, вул. П'ятикопа Михайла, 26	до 31 грудня 2026
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	15000 штука	37500, Україна, Полтавська область, м. Лубни, вул. П'ятикопа Михайла, 26	до 31 грудня 2026

Флуконазол, таблетки/капсули, по 50 мг	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: fluconazole	5000 штука	37500, Україна, Полтавська область, м. Лубни, вул. П'ятикопа Михайла, 26	до 31 грудня 2026
--	---	------------	--	-------------------

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	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 "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"	86 456,00 УАН з ПДВ	86 456,00 УАН з ПДВ	
ТОВ ПОДОРОЖНИК ПОЛТАВА	89 559,00 УАН з ПДВ	89 559,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "СТМ-Фарм"	90 575,50 УАН з ПДВ	90 575,50 УАН з ПДВ	Не розглядався

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АМЕТРІН ФК"	90 752,00 УАН з ПДВ	90 752,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СМ-ФАРМ"	94 580,00 УАН з ПДВ	94 580,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "Восток-Фарм"	97 380,00 УАН з ПДВ	97 380,00 УАН з ПДВ	Не розглядався

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 04.03.2026 08:12

**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:** 05 березня 2026

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 86 456,00 УАН з ПДВ

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-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:** 185

**Застосовані критерії оцінки:** Ціна - 100%