

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2026-03-17-004942-a

Дата формування звіту: 23 березня 2026

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Миколаївська міська лікарня" Миколаївської міської ради Стрийського району Львівської області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	20764294
Місцезнаходження замовника:	81600, Україна, Львівська область, Стрийський р-н місто Миколаїв, вул. Листопадового Чину будинок 9
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Фуросемід, розчин для ін'єкцій, 10мг/мл, по 2 мл; Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 20 мл; Лідокаїн, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 2 мл; Метоклопрамід, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл, по 2 мл
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
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	1000 штука	81600, Україна, Львівська область, м. Миколаїв, вул. Мазепи 11	до 30 квітня 2026
Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 20 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: propofol	80 штука	81600, Україна, Львівська область, м. Миколаїв, вул. Мазепи 11	до 30 квітня 2026

Лідокаїн, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 2 мл	ДК 021:2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: lidocaine	1000 штука	81600, Україна, Львівська область, м. Миколаїв, вул. Мазепи 11	до 30 квітня 2026
Метоклопрамід, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл, по 2 мл	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Metoclopramide	1000 штука	81600, Україна, Львівська область, м. Миколаїв, вул. Мазепи 11	до 30 квітня 2026

Вид закупівлі:

Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Робочі	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 учасника 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 "СМ-ФАРМ"	15 952,80 УАН з ПДВ	15 952,80 УАН з ПДВ	

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

20.03.2026 09:57

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:	23 березня 2026
Сума, визначена в договорі про закупівлю:	15 952,80 УАН з ПДВ
Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СМ-ФАРМ"
Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	02132, Україна, м. Київ, вул.Зарічна, будинок 1-Б
Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):	Відсутня
Ідентифікатор договору:	14
Застосовані критерії оцінки:	Ціна - 100%