

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2026-03-18-000567-a

Дата формування звіту: 24 березня 2026

|   |   |
|---|---|
| <b>Найменування замовника:</b>                | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №7" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ                                |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 01985995  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 50089, Україна, Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, вул.Ботанічна будинок 1 а   |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Товари  |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Код ДК 021:2015: 33630000-5 Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату |
| <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 |
|--|--|---|--|---|
| Діоксидин/лідокаїну гідрохлорид 12 мг/60 мг, розчин по 100 г | ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Comb drug | 53 штука  | 50031, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, Женеvська 6б | до 22 грудня 2026   |

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-------|------|------------|----------------|----------|--------------------|
|-------|------|------------|----------------|----------|--------------------|

|                 |  |            |    |            |     |
|-----------------|--|------------|----|------------|-----|
| Поставка товару |  | Післяплата | 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 |
|---|--|--|---|
| ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СМ-ФАРМ"   | 22 457,16 УАН з ПДВ  | 22 457,16 УАН з ПДВ                                |   |

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 23.03.2026 08:10

**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:** 24 березня 2026

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 22 457,16 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:** 50/2220

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