**Комунальне підприємство «Лубенська лікарня інтенсивного лікування» Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області**

**ПРОТОКОЛ**

20.09.2023р. м. Лубни

(дата) (місце складення)

**Про здійснення закупівлі з використанням електронного каталогу**

**шляхом запиту пропозицій постачальників**

Закупівля здійснюється з урахуванням Особливостей здійснення публічних закупівель товарів, робіт і послуг для замовників, передбачених Законом України “Про публічні закупівлі”, на період дії правового режиму воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування, затверджених Постановою КМУ від 12.10.22 № 1178.

У замовника є потреба у здійсненні закупівлі Імуноглобуліну людини антирезус Rho(D) розчин для ін'єкцій по 300 мкг/мл (1500 МО) 2мл ампула №1 (20 упаковок) за ДК 021:2015 33600000-6 Фармацевтична продукція, з очікуваною вартістю 35 700,00 гривень (надалі – Закупівля).

Відповідно до пункту 11 Особливостей, для здійснення закупівель товарів, вартість яких є меншою, ніж 100 тис. гривень, замовники можуть використовувати електронну систему закупівель відповідно до умов, визначених адміністратором електронної системи закупівель, у тому числі електронний каталог для закупівлі товарів.

Відповідно до пункту 14 Особливостей, з урахуванням  частини 1 статті 4 Закону заплановані закупівлі незалежно від їх вартості включаються до річного плану закупівель (далі – Річний план). Річний план та зміни до нього безоплатно оприлюднюються замовником в електронній системі закупівель протягом п’яти робочих днів з дня затвердження річного плану та змін до нього.

**Керуючись вищезазначеними нормами уповноважена особа, вирішила:**

1. Провести Закупівлю відповідно до Особливостей через електронний каталог шляхом запиту пропозицій постачальників.
2. Затвердити та оприлюднити річний план/зміни до річного плану на 2023 рік.

 До протоколу додається: Додаток 1 на 1 арк. в 1 прим.

**Уповноважена особа**

**Комунального підприємства**

**«Лубенська лікарня інтенсивного**

**Лікування» Лубенської міської ради**

**Лубенського району**

**Полтавської області \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ШОСТАК Максим**

(найменування замовника) (підпис) (прізвище, ім’я)

Додаток 1

Річний план /Зміни до річного плану закупівель на 2023 рік

1. Найменування, місцезнаходження та ідентифікаційний код замовника в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань, його категорія:

1.1. Найменування замовника: Комунальне підприємство "Лубенська лікарня інтенсивного лікування" Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області

1.2. Місцезнаходження замовника: 37500 Полтавська обл., м. Лубни, вул. П’ятикопа, 26

1.3. Ідентифікаційний код замовника (код ЄДРПОУ): 01999388

1.4. Категорія замовника: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади.

2. Назва предмета закупівлі із зазначенням коду за Єдиним закупівельним словником (у разі поділу на лоти такі відомості повинні зазначатися стосовно кожного лота) та назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі і частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності):

2.1. Назва предмета закупівлі: Імуноглобуліну людини антирезус Rho(D) розчин для ін'єкцій по 300 мкг/мл (1500 МО) 2мл ампула №1

2.2. Код за Єдиним закупівельним словником (у разі поділу на лоти такі відомості повинні зазначатися стосовно кожного лота): 33600000-6 Фармацевтична продукція

(МНН : Anti-D (rh) immunoglobulin)

2.3. Назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі і частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності): закупівля відбувається за предметом закупівлі в цілому.

3. Розмір бюджетного призначення та/або очікувана вартість предмета закупівлі: 35 700.00 грн.

4. Код економічної класифікації видатків бюджету (для бюджетних коштів): -

5. Вид закупівлі та орієнтовний початок проведення:

5.1. Вид закупівлі: запит ціни пропозиції

5.2. Орієнтовний початок проведення закупівлі: вересень 2023 року.

**Уповноважена особа**

**Комунального підприємства**

**«Лубенська лікарня інтенсивного**

**Лікування» Лубенської міської ради**

**Лубенського району**

**Полтавської області \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ШОСТАК Максим**

(найменування замовника) (підпис) (прізвище, ім’я)