

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-02-09-003469-с

Дата формування звіту: 29 січня 2022

<b>Унікальний номер оголошення про проведення конкурентної процедури закупівлі, присвоєний електронною системою закупівель, або унікальний номер повідомлення про намір укласти договір про закупівлю (у разі застосування переговорної процедури закупівлі):</b>	UA-2021-02-09-003469-с
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	237/Омез
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	15 лютого 2021 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	232 335,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Подільський регіональний центр онкології Вінницької обласної Ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05484161
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	Товариство з обмеженою відповідальністю «СТМ-Фарм»
<b>Ідентифікаційний код учасника в ЄДР або реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг:</b>	43808856

**Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:**

49040, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Панікахи, буд. 2, кімн. 405, тел.: +380 98 849 4964

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Омепразол у флаконах

**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 товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
ОМЕЗ ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 40 мг у флаконах № 1	ДК021-2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Омепразол Країна виробника: Україна	2500 шт	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84	до 19 лютого 2021

**Строк дії договору про закупівлю:**

15 лютого 2021 — 31 грудня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

232 335,00 UAH

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	на аптечний склад Замовника	Післяплата	30	Календарні	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Фінансування закупівлі здійснюється за рахунок коштів, що надходять з НСЗ України (плата за товари/роботи/послуги, бюджет)	237500 UAH

**Причини розірвання договору, якщо** відсутні  
**таке мало місце:**