

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-04-15-006445-b

Дата формування звіту: 11 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-2021-04-15-006445-b
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	184
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	17 травня 2021 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	489 178,40 UAH (в тому числі ПДВ 27 372,17 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Вінницька обласна клінічна психоневрологічна лікарня ім. акад. О.І. Ющенко Вінницької обласної Ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982264
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21037, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул. Пирогова, 109
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "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, місто Дніпро, вул.Панікахи будинок 2 кімната 405 , тел.: +380988494964

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Chlorpromazine, Chlorpromazine, Chlorpromazine, Carbamazepine, Dexamethasone, Valproic acid, Valproic acid, Risperidone, Risperidone, Clozapine, Haloperidol, Amitriptyline, Cyanocobalamin

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

<b>Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>
Chlorpromazine	ДК021-2015: 33661500-6 — Психолептичні засоби МНН: Chlorpromazine Країна виробника: Україна	5000 Ампула	21037, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2021
Chlorpromazine	ДК021-2015: 33661500-6 — Психолептичні засоби МНН: Chlorpromazine Країна виробника: Україна	10000 шт	21037, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2021
Chlorpromazine	ДК021-2015: 33661500-6 — Психолептичні засоби МНН: Chlorpromazine Країна виробника: Україна	6000 шт	21037, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2021
Carbamazepine	ДК021-2015: 33661300-4 — Протиепілептичні засоби МНН: Carbamazepine Країна виробника: Україна	20000 шт	21037, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2021

Dexamethasone	ДК021-2015: 33642200-4 — Кортикостероїди для системного застосування МНН: Dexamethasone Країна виробника: Україна	5000 Ампула	21037, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2021
Valproic acid	ДК021-2015: 33661300-4 — Протиепілептичні засоби МНН: Valproic acid Країна виробника: Україна	20 флакон	21037, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2021
Valproic acid	ДК021-2015: 33661300-4 — Протиепілептичні засоби МНН: Valproic acid Країна виробника: Україна	12000 шт	21037, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2021
Risperidone	ДК021-2015: 33661500-6 — Психолептичні засоби МНН: Risperidone Країна виробника: Україна	24000 шт	21037, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2021
Risperidone	ДК021-2015: 33661500-6 — Психолептичні засоби МНН: Risperidone Країна виробника: Україна	100 флакон	21037, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2021
Clozapine	ДК021-2015: 33661500-6 — Психолептичні засоби МНН: Clozapine Країна виробника: Україна	35000 шт	21037, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2021
Haloperidol	ДК021-2015: 33661500-6 — Психолептичні засоби МНН: Haloperidol Країна виробника: Україна	5000 Ампула	21037, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2021
Amitriptyline	ДК021-2015: 33661500-6 — Психолептичні засоби МНН: Amitriptyline Країна виробника: Україна	20000 шт	21037, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2021

Суанособаламін	ДК021-2015: 33616000-1 — Вітаміни МНН: Суанособаламін Країна виробника: Україна	5000 Ампула	21037, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2021
----------------	---	-------------	--	----------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 17 травня 2021 — 31 грудня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 489 178,40 UAH (в тому числі ПДВ 27 372,17 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за Договором проводяться на підставі накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. Розрахунки проводяться протягом 30 календарних днів з моменту отримання товару. Категорія замовника відповідно до ч. 4 статті 2 Закону України «Про публічні закупівлі»: Підприємства, установи, організації, зазначені у пункті 3 частини першої статті 2 Закону України «Про публічні закупівлі». Мова (мови), якою (якими) повинні готуватися тендерні пропозиції: Усі документи, що мають відношення до тендерної пропозиції, та підготовлені безпосередньо учасником, повинні бути складені українською мовою. Розмір, вид та умови надання забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): Забезпечення тендерної пропозиції не вимагається	Післяплата	30	Календарні	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Фінансування здійснюється за рахунок коштів НСЗУ	650000 UAH

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