

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2022-01-17-000825-a

Дата формування звіту: 27 січня 2023

<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-2022-01-17-000825-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	222
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	22 березня 2022 16:03
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	619 232,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НОВОГРАД-ВОЛИНСЬКЕ МІСЬКРАЙОННЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01991820
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	11700, Україна, Житомирська область, м. Новоград-Волинський, вул. Наталії Оржевської, 13
<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.: +380672302807

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Лот 9

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
Methylprednisolone Солу-Медрол пор. та розч. д/р-ну д/ін. 125 мг/2 мл фл. Act-O-Vial №1	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Methylprednisolone	3200 упаковка	11700, Україна, Житомирська область, місто Новоград-Волинський, вулиця Наталії Оржевської,13	до 31 грудня 2022

**Строк дії договору про закупівлю:**

22 березня 2022 — 31 грудня 2022

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

1,00 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	«ЗАМОВНИК» сплачує «ПОСТАЧАЛЬНИКУ» кошти за накладною або видатковою накладною в повному обсязі на протязі 7-ми банківських днів після поставки товару на адресу «ЗАМОВНИКА»	Післяоплата	7	Банківські	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	11241600 UAH

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

відсутні