

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2022-03-25-000796-a

Дата формування звіту: 02 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-2022-03-25-000796-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	31
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	25 березня 2022 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	5 246,80 UAH (в тому числі ПДВ 229,22 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №5 м.Вінниця"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05484362
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49
<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, Дніпро, вул. Панікахи, 2, кімната 405, тел.: +0380356021278

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Фармацевтична продукція

**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>
Адреналин-Здоров'я розчин для інекцій по 1мл в ампулі	ДК021-2015: 33622100-7 — Кардіологічні лікарські засоби МНН: Epinephrine	10 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 30 квітня 2022
Анаприлін -Здоров'я таблетки по 40мг №50 у блістерах	ДК021-2015: 33622000-6 — Лікарські засоби для лікування захворювань серцево-судинної системи МНН: Propranolol	20 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 30 квітня 2022
Диклофенак- Дарниця розчин для інекцій 25мг/мл по 3 мл.	ДК021-2015: 33692000-7 — Медичні розчини МНН: Diclofenac	20 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 30 квітня 2022
Йод розчин 5% по 20 мл у флаконах	ДК021-2015: 33692000-7 — Медичні розчини МНН: Iodine	50 Флакон	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 30 квітня 2022
корвалол краплі оральні по 50 мл у флаконі	ДК021-2015: 33622100-7 — Кардіологічні лікарські засоби МНН: Barbiturates in combination with other drugs	6 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 30 квітня 2022

Нормопрес таблетки №20	ДК021-2015: 33622100-7 — Кардіологічні лікарські засоби МНН: Captopril and diuretics	20 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 30 квітня 2022
Хлоргексидин розчин для зовнішнього застосування 0,05 %	ДК021-2015: 33692000-7 — Медичні розчини МНН: Chlorhexidine	200 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 30 квітня 2022

**Строк дії договору про закупівлю:** 25 березня 2022 — 31 грудня 2022

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 5 246,80 UAH (в тому числі ПДВ 229,22 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Фармацевтична продукція	Післяоплата	30	Календарні	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Кошти НСЗУ	5246.8 UAH

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