

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2022-08-22-002806-a

Дата формування звіту: 04 січня 2023

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):	UA-2022-08-22-002806-a
Номер договору про закупівлю:	79
Дата укладення договору про закупівлю:	03 жовтня 2022 11:00
Ціна в договорі про закупівлю:	34 245,72 UAH (в тому числі ПДВ 2 113,43 UAH)
Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №5 м.Вінниця"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05484362
Місцезнаходження замовника:	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МОДЕРН-ФАРМ"
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:	44559026

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

03062, Україна, Київська область, Київ, 03062, місто Київ, вул.Чистяківська, будинок 30 , тел.: 380976854894

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Фармацевтична продукція (Фармацевтична продукція) Аміак(Ammonia), Корвалол (Comb drug), Кордіамін (Nikethamide), Дексаметазон (Dexamthasone), Етамзілат (Etamsylate), Аміназін (Chlorpromerine), Атропін (Atropine), Диклофенак (Diclofenac), Димедрол (Diphenhydramine), Нормопрес (Captopril and diuretics), Папаверин (Papaverine), Спазмалгон (Comb drug), Сальбутамол (Salbutamol), Фуросемід (Furosemide), Новирин (Inosine pranobex), Ібупрофен (Ibuprofen) (номенклатурна позиція предмету закупівлі Код ДК 021:2015 -33693000-4 Інші лікарські засоби, Код ДК 021:2015 - 33661700-8 Інші лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи, Код ДК 021:2015 - 33673000-8 Лікарські засоби для лікування обструктивних захворювань дихальних шляхів, Код ДК 021:2015 - 33675000-2 Антигістамінні засоби для системного застосування, Код ДК 021:2015 - 33621200-1-Кровоспинні засоби, Код ДК 021:2015 - 33610000-9 Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин, Код ДК 021:2015 - 33612000-3 Лікарські засоби для лікування функціональних розладів шлунково-кишкового тракту, Код ДК 021:2015 - 33632100-0 Протизапальні та протиревматичні засоби, Код ДК 021:2015 - 33675000-2 Антигістамінні засоби для системного застосування, Код ДК 021:2015 - 33622200-8 Протигіпертонічні засоби, Код ДК 021:2015 - 33622100-7 Кардіологічні лікарські засоби, Код ДК 021:2015 - 33661200-3 Анальгетичні засоби, Код ДК 021:2015 - 33693000-4 Інші лікарські засоби, Код ДК 021:2015 - 33622300-9 Сечогінні засоби, Код ДК 021:2015 - 33651400-2 Противірусні засоби для системного застосування, Код ДК 021:2015 - 33632100-0 Протизапальні та протиревматичні засоби)

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
--	---	---	--	--

Аміак 10% 40мл або еквівалент	ДК021-2015: 33693000-4 — Інші лікарські засоби МНН: Ammonia	20 Флакон	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Корвалол по 25 мл або еквівалент	ДК021-2015: 33661700-8 — Інші лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи МНН: Comb drug	30 Флакон	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Кордіамін 250 мг/мл по 2,0 мл №10 або еквівалент	ДК021-2015: 33673000-8 — Лікарські засоби для лікування обструктивних захворювань дихальних шляхів МНН: Nikethamide	10 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Дексаметазон 0,4% амп. 1,0 мл №10 або еквівалент	ДК021-2015: 33675000-2 — Антигістамінні засоби для системного застосування МНН: Dexamethasone	10 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Етамзілат 12,5% амп. 2,0 мл №10 або еквівалент	ДК021-2015: 33621200-1 — Кровоспинні засоби МНН: Etamsylate	8 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Аміназін 25 мг/мл амп. по 2,0 №10	ДК021-2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково- кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Chlorpromazine	3 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Атропін 1 мг/мл по 1 мл в амп. №10 або еквівалент	ДК021-2015: 33612000-3 — Лікарські засоби для лікування функціональних розладів шлунково- кишкового тракту МНН: Atropine	3 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Диклофенак 2.5% по 3 мл № 10 або еквівалент	ДК021-2015: 33632100-0 — Протизапальні та протиревматичні засоби МНН: Diclofenac	10 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022

Димедрол 10 мг/мл по 1 мл № 10 або еквівалент	ДК021-2015: 33675000-2 — Антигістамінні засоби для системного застосування МНН: Diphenhydramine	20 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Нормопрес таб. № 20 (10x2) або еквівалент	ДК021-2015: 33622200-8 — Протигіпертонічні засоби МНН: Captopril and diuretics	20 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Папаверин 20 мг/мл по 2 мл в амп. №10 ампул або еквівалент	ДК021-2015: 33622100-7 — Кардіологічні лікарські засоби МНН: Papaverine	40 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Спазмалгон 5,0 мл амп. №5 або еквівалент	ДК021-2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Comb drug	8 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Сальбутамол 100 мкг/дозу по 200 доз у балонах № 1 або еквівалент	ДК021-2015: 33693000-4 — Інші лікарські засоби МНН: Salbutamol	10 Флакон	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Фуросемід 10 мг/мл по 2 мл в ампулі № 10 або еквівалент	ДК021-2015: 33622300-9 — Сечогінні засоби МНН: Furosemide	10 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Новирин 500 мг таб. №40	ДК021-2015: 33651400-2 — Протівірусні засоби для системного застосування МНН: Inosine pranobex	100 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022
Ібупрофен 200 мг №10 або еквівалент	ДК021-2015: 33632100-0 — Протизапальні та протиревматичні засоби МНН: Ibuprofen	50 упаковка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 12 грудня 2022

Строк дії договору про закупівлю: не вказана — 31 грудня 2022

Сума оплати за договором про закупівлю: 34 245,72 УАН (в тому числі ПДВ 2 113,43 УАН)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	кошти місцевого бюджету Вінницької міської територіальної громади	10000 UAH
Державний бюджет України	кошти НСЗУ	25000 UAH

Причини розірвання договору, якщо відсутні
таке мало місце: