

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2022-10-04-009692-a

Дата формування звіту: 29 грудня 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-2022-10-04-009692-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	360
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	16 листопада 2022 13:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	41 079,15 UAH (в тому числі ПДВ 2 340,16 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Звенигородська багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування" Звенигородської міської ради Звенигородського району Черкаської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02005384
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	20202, Україна, Черкаська область, Звенигородка, вулиця Героїв Небесної Сотні, будинок 79
<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"

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: 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.: +380977444536

Вид предмета закупівлі: Товари

Назва предмета закупівлі: Лот 5 Лікарські засоби МНН PHYTOMENADIONUM, Ambroxol, pentoxifyllinum, Nimesulide, Ketorolac Tobramycin, Dexketoprofen

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
КАНАВІТ розчин для ін'єкцій 10мг/мл по 1 мл №5	ДК021-2015: 33621200-1 — Кровоспинні засоби МНН: Phytomenadione	12 упаковка	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022
МУКОЛВАН. Розчин для ін'єкцій, 7,5 мг/мл по 2 мл в ампулах № 5 (5x1) у блістерах у пачці	ДК021-2015: 33674000-5 — Препарати проти кашлю та застуди МНН: Ambroxol	100 упаковка	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022
ПЕНТОКСИФІЛІН р-н д/ін. 20 мг/мл амп. 5 мл, №10	ДК021-2015: 33622400-0 — Ангіопротектори МНН: Ambroxol	500 упаковка	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022

НІМЕСИЛ. Гранули для оральної суспензії, 100 мг/2 г, по 2 г в однодозовому пакеті; по 30 пакетів у картонній коробці	ДК021-2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Nimesulide	10 упаковка	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022
КЕТОЛОНГ. розчин для ін'єкцій, 30 мг/мл, по 1 мл в ампулі; по 5 ампул у контурній чарунковій упаковці; по 2 контурні чарункові упаковки в пачці	ДК021-2015: 33632100-0 — Протизапальні та протиревматичні засоби МНН: Ketorolac	10 упаковка	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022
ТОБРЕКС. Краплі очні, 3 мг/мл по 5 мл у флаконі; по 1 флакону разом із кришкою-крапельницею в пачці	ДК021-2015: 33662100-9 — Офтальмологічні засоби МНН: Tobramycin	1 флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022
ДЕКСПРО. розчин для ін'єкцій, по 50 мг/2 мл по 2 мл в ампулі; по 5 ампул у контурній чарунковій упаковці; по 1 контурній чарунковій упаковці у пачці	ДК021-2015: 33632100-0 — Протизапальні та протиревматичні засоби МНН: Dexketoprofen	100 упаковка	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022

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

**Сума оплати за договором про закупівлю:** відсутня

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Робочі	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Національна служба здоров'я України	1200000 UAH

**Причини розірвання договору, якщо таке мало місце:** Сторони дійшли згоди достроково розірвати даний договір за взаємною згодою сторін в зв'язку з відсутністю подальшої потреби замовника.