

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2022-11-07-003298-a

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-2022-11-07-003298-a
Номер договору про закупівлю:	195
Дата укладення договору про закупівлю:	24 листопада 2022 00:00
Ціна в договорі про закупівлю:	174 577,88 UAH (в тому числі ПДВ 11 412,02 UAH)
Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38645610
Місцезнаходження замовника:	46006, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, вул.Шпитальна,4
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	Приватне підприємство "ФОРА Л"
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:	42426945

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

65481, Україна, Одеська область, Южне, вул. Хіміків, б.18, кв.145 , тел.: 380965000410

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Імуносупресанти) (МНН: Tacrolimus, Ciclosporin, Mucophenolicacid, Azathioprine)

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
Адваграф капс. 1 мг №50	ДК021-2015: 33652300-8 — Імуносупресивні засоби МНН: Tacrolimus	20 упаковка	46006, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Шпитальна,4	до 01 грудня 2022
Адваграф капс. 0,5 мг №50	ДК021-2015: 33652300-8 — Імуносупресивні засоби МНН: Tacrolimus	2 упаковка	46006, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Шпитальна,4	до 01 грудня 2022
Програф капс. 1 мг № 50	ДК021-2015: 33652300-8 — Імуносупресивні засоби	30 упаковка	46006, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Шпитальна,4	до 01 грудня 2022
Програф капс. 0.5 мг № 50	ДК021-2015: 33652300-8 — Імуносупресивні засоби	4 упаковка	46006, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Шпитальна,4	до 01 грудня 2022
Сандимун неорал капс.мягк.25мг №50	ДК021-2015: 33652300-8 — Імуносупресивні засоби МНН: Ciclosporin	8 упаковка	46006, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Шпитальна,4	до 01 грудня 2022

Сандиммун неорал капс.мягк.50мг №50	ДК021-2015: 33652300-8 — Імуносупресивні засоби МНН: Ciclosporin	12 упаковка	46006, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Шпитальна,4	до 01 грудня 2022
Імуран табл. 50 мг №100	ДК021-2015: 33652300-8 — Імуносупресивні засоби МНН: Azathioprine	2 упаковка	46006, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Шпитальна,4	до 01 грудня 2022
Селсепт капс.250 мг №100	ДК021-2015: 33652300-8 — Імуносупресивні засоби МНН: Mycophenolic acid	14 упаковка	46006, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Шпитальна,4	до 01 грудня 2022
Міфортік капс.180 мг №120	ДК021-2015: 33652300-8 — Імуносупресивні засоби МНН: Mycophenolic acid	10 упаковка	46006, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Шпитальна,4	до 01 грудня 2022

Строк дії договору про закупівлю: 24 листопада 2022 — 31 грудня 2022

Сума оплати за договором про закупівлю: 174 577,88 UAH (в тому числі ПДВ 11 420,98 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні