

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2022-11-11-007996-a

<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-2022-11-11-007996-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	2/12-3
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	02 грудня 2022 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	7 831,78 UAH (в тому числі ПДВ 372,93 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Ічнянський центр первинної медико - санітарної допомоги" Ічнянської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	39089416
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	16700, Україна, Чернігівська область, Ічня, Ковалівка 6
<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.: +380675088700

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Лікарські засоби: Анальгін (Metamizole sodium), Барбовал (Barbiturates in combination with other drugs), Дексаметазон (Dexamethasone), Диклофенак (Diclofenac), Димедрол (Diphenhydramine), Дротаверин (Drotaverine), Магнію сульфат (Magnesium sulfate), Метоклопрамід гідрохлорид (Metoclopramide), Натрію хлорид (Sodium chloride), Папаверин (Papaverine), Перекис водню (Hydrogen peroxide), Фармадипін (Nifedipine), Фуросемід (Furosemide) (код за ЄЗС ДК 021:2015: 33600000-6 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>
АНАЛЬГІН. Розчин для ін'єкцій, 500 мг/мл, по 2 мл в ампулі №10	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Metamizole sodium	22 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
БАРБОВАЛ. Краплі оральні по 25 мл у флаконах №1	ДК021-2015: 33622000-6 — Лікарські засоби для лікування захворювань серцево-судинної системи МНН: Barbiturates in combination with other drugs	22 Флакон	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
ДЕКСАМЕТАЗОН. Розчин для ін'єкцій, 4 мг/мл по 1 мл в ампулах № 5	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Dexamethasone	22 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022

ДИКЛОФЕНАК. Розчин для ін'єкцій, 25 мг/мл по 3 мл в ампулі №10	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Diclofenac	22 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
ДИМЕДРОЛ. Розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 1 мл в ампулі №10	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Diphenhydramine	22 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
ДРОТАВЕРИН. Розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл по 2 мл в ампулах № 5	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Drotaverine	22 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
МАГНІЮ СУЛЬФАТ. Розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл по 5 мл в ампулі №10	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Magnesium sulfate	22 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
МЕТОКЛОПРАМІДУ ГІДРОХЛОРИД. Розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл по 2 мл №10	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Metoclopramide	15 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
НАТРІЮ ХЛОРИД. Розчин для ін'єкцій, 9 мг/мл, по 10 мл в ампулі №10	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Sodium chloride	22 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
ПАПАВЕРИН. Розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл по 2 мл в ампулі №10	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Papaverine	22 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
ПЕРЕКИС ВОДНЮ. Розчин для зовнішнього застосування 3% по 100 мл у флаконах	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Hydrogen peroxide	22 флакон	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
ФАРМАДИПІН. Краплі оральні 2% по 5 мл у флаконах у паці	ДК021-2015: 33622200-8 — Протигіпертонічні засоби МНН: Nifedipine	22 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022
ФУРОСЕМІД. Розчин для ін'єкцій 10 мг/мл по 2 мл в ампулі №10	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Furosemide	20 упаковка	16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6	до 31 грудня 2022

**Строк дії договору про закупівлю:** 02 грудня 2022 — 31 грудня 2022

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 7 831,78 UAH (в тому числі ПДВ 372,93 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник здійснює оплату шляхом безготівкового перерахування грошових коштів з поточного рахунка на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 10 календарних днів після поставки товару, відповідно до наданих накладних та надходження фінансування згідно кошторисних призначень. У випадку відсутності в зазначеному періоді коштів на розрахунковому рахунку Замовника, оплата здійснюється в міру надходження коштів, виділених під оплату даного зобов'язання.	Післяплата	10	Календарні	100

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