

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2022-12-05-008165-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-2022-12-05-008165-a |
| Номер договору про закупівлю: | 448 |
| Дата укладення договору про закупівлю: | 24 грудня 2022 00:00 |
| Ціна в договорі про закупівлю: | 324 386,23 UAH (в тому числі ПДВ 21 221,53 UAH) |
| Найменування замовника: | НАЦІОНАЛЬНИЙ ВІЙСЬКОВО-МЕДИЧНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР "ГОЛОВНИЙ ВІЙСЬКОВИЙ КЛІНІЧНИЙ ГОСПІТАЛЬ" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 07773293 |
| Місцезнаходження замовника: | 01133, Україна, Київська область, місто Київ, вул. Госпітальна, будинок 18 |
| Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | ТОВ "ДОЙЧ-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: | 40581739 |

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

02002, Україна, м. Київ, м. Київ, вулиця Є.Сверстюка, буд. 21, приміщення №506 , тел.: +380666096287

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Фармацевтична продукція, код 33600000-6 за ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник" (Nimodipine - код 33622700-3 за ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник" - Блокатори кальцієвих каналів; Carbimazole - код 33642300-5 за ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник" - Лікарські засоби для лікування захворювань щитовидної залози; Comb drug - код 33661500-6 за ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник" - Психолептичні 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 |
|---|---|--|--|---|
| Немотан, таблетки вкриті оболонкою 30 мг №30 або еквівалент | ДК021-2015: 33622700-3 — Блокатори кальцієвих каналів МНН: Nimodipine АТХ: C08CA06 | 100 упаковка | 01133, Україна, Київська область, місто Київ, вул. Госпітальна, будинок 18 | до 28 грудня 2022 |
| Карбімазол, таблетки 10 мг №50 або еквівалент | ДК021-2015: 33642300-5 — Лікарські засоби для лікування захворювань щитовидної залози МНН: Carbimazole АТХ: N03BB01 | 400 упаковка | 01133, Україна, Київська область, місто Київ, вул. Госпітальна, будинок 18 | до 28 грудня 2022 |
| Седаристон, капсули №60 або еквівалент | ДК021-2015: 33661500-6 — Психолептичні засоби МНН: Comb drug АТХ: N05C | 1000 упаковка | 01133, Україна, Київська область, місто Київ, вул. Госпітальна, будинок 18 | до 28 грудня 2022 |

Строк дії договору про закупівлю:

24 грудня 2022 — 31 березня 2023

Сума оплати за договором про закупівлю:

324 386,23 UAH (в тому числі ПДВ 21 221,53 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Оплата товарів проводиться відповідно до рахунків та накладних Постачальника. Оплата вартості товару буде здійснюватися протягом 30 (тридцяти) банківських днів після поставки товару на склад Замовника. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок здійснюється протягом 14 днів з дня надходження коштів на рахунок на вказані цілі. Розрахунок здійснюється шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника згідно з наданими платіжними документами за цінами Договору | Післяоплата | 30 | Банківські | 100 |

Причини розірвання договору, якщо відсутні
таке мало місце: