

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2022-12-15-010627-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-2022-12-15-010627-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	2
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	03 січня 2023 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	1 823 212,27 UAH (в тому числі ПДВ 19 359,97 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Вінницька обласна клінічна лікарня ім. М.І.Пирогова Вінницької обласної Ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02011031
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21028, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, 46
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."
<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>	21633086

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

03110, Україна, Київська область, Київ, вул. Миколи Амосова, 10 , тел.: 050-415-89-82

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Лікарські засоби (ДК 021:2015 - 33600000-6 - Фармацевтична продукція: Enoxaparin; Enoxaparin; Decamethoxine; Tranexamic acid; Nalbuphine; Omeprazole; Acetylcysteine; Sodium bicarbonate; Sodium chloride; Sodium chloride; Cefoperazone and beta-lactamase inhibitor; Levofloxacin; Calcium gluconate; Electrolytes with carbohydrates; Dexketoprofen; Glucose; Electrolytes in combination with other drugs; Electrolytes in combination with other drugs; Paracetamol).

**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>
Новопарин розчин для ін'єкцій, 100 мг (10 000 анти-фактор Ха MO)/мл; по 0,4 мл (40 мг) у попередньо наповненому шприці, по 10 шприців(Енохарапін)	ДК021-2015: 33621100-0 — Протитромбозні засоби МНН: Енохарапін	400 упаковка	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,46	до 29 грудня 2023
Новопарин розчин для ін'єкцій, 100 мг (10 000 анти-фактор Ха MO)/мл; по 0,8 мл (80 мг) у попередньо наповненому шприці, по 2 шприца (Енохарапін)	ДК021-2015: 33621100-0 — Протитромбозні засоби МНН: Енохарапін	200 упаковка	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,46	до 29 грудня 2023
Декасан розчин 0,2 мг/мл по 200 мл(Decamethoxine)	ДК021-2015: 33631100-3 — Протигрибкові засоби для лікування дерматологічних захворювань МНН: Decamethoxine	200 Флакони	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,46	до 29 грудня 2023

Сангера розчин для ін'єкцій 100 мг/мл по 5 мл в ампулі №5(Tranexamic acid)	ДК021-2015: 33621200-1 — Кровоспинні засоби МНН: Tranexamic acid	200 упаковка	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,46	до 29 грудня 2023
Налбуфін розчин для ін'єкцій 10 мг/мл по 1мл ампулі №10(Nalbuphine)	ДК021-2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Nalbuphine	200 упаковка	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,46	до 29 грудня 2023
Омепразол, порошок для розчину для ін'єкцій по 40 мг, по 1 флакону з порошком у картонній коробці(Omeprazole)	ДК021-2015: 33612000-3 — Лікарські засоби для лікування функціональних розладів шлунково-кишкового тракту МНН: Omeprazole	1000 Флакон	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,46	до 29 грудня 2023
Інгаміст розчин для ін'єкцій 100 мг/мл по 3 мл в ампулі №10(Acetylcysteine)	ДК021-2015: 33674000-5 — Препарати проти кашлю та застуди МНН: Acetylcysteine	30 упаковка	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,46	до 29 грудня 2023
Сода-буфер розчин для інфузій 42 мг/мл по 100 мл(Sodium bicarbonate)	ДК021-2015: 33692000-7 — Медичні розчини МНН: Sodium bicarbonate	30 Флакон	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,46	до 29 грудня 2023
Натрію хлорид розчин для інфузій 9 мг/мл по 3000 мл контейнер полімерний(Sodium chloride)	ДК021-2015: 33621400-3 — Кровозамінники та перфузійні розчини МНН: Sodium chloride	300 контейнер	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,46	до 29 грудня 2023
Натрію хлорид розчин для інфузій 9 мг/мл по 1000 мл контейнер полімерний(Sodium chloride )	ДК021-2015: 33621400-3 — Кровозамінники та перфузійні розчини МНН: Sodium chloride	50 контейнер	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,46	до 29 грудня 2023
Лаксерс, порошок для розчину для ін'єкцій по 1000 мг/ 1000 мг по 1 флакону з порошком у пачці з картону (Cefoperazone and beta-lactamase inhibitor)	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Cefoperazone and beta-lactamase inhibitor	3500 Флакон	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,46	до 29 грудня 2023
Лефлоцин розчин для інфузій 5 мг/мл по 100 мл(Levofloxacin)	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Levofloxacin	1200 Флакон	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,46	до 29 грудня 2023

Кальцію глюконат, розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл по 5мл в ампулі №10	ДК021-2015: 33621000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові й органів кровотворення МНН: Calcium gluconate	50 упаковка	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,46	до 29 грудня 2023
ГіК розчин для інфузій по 200 мл	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Electrolytes with carbohydrates	100 Флакон	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,46	до 29 грудня 2023
Кейдекс Ін'ект, розчин для ін'єкцій, 25 мг/мл по 2 мл в ампулі №5	ДК021-2015: 33632100-0 — Протизапальні та протиревматичні засоби МНН: Dexketoprofen	300 упаковка	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,46	до 29 грудня 2023
Глюкоза розчин для інфузій 50 мг/мл по 200 мл	ДК021-2015: 33692000-7 — Медичні розчини МНН: Glucose	600 Флакон	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,46	до 29 грудня 2023
Ксилат, розчин для інфузій по 200 мл	ДК021-2015: 33621400-3 — Кровозамінники та перфузійні розчини МНН: Electrolytes in combination with other drugs	100 Флакон	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,46	до 29 грудня 2023
Реосорбілакт розчин для інфузій по 200 мл	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Electrolytes in combination with other drugs	1000 Флакон	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,46	до 29 грудня 2023
Інфулган розчин для інфузій 10 мг/мл по 100 мл	ДК021-2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Paracetamol	2000 Флакон	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Пирогова,46	до 29 грудня 2023

**Строк дії договору про закупівлю:** 03 січня 2023 — 31 грудня 2023

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 1 823 212,27 УАН (в тому числі ПДВ 19 359,97 УАН)

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

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюється по безготівковому перерахунку протягом 30 календарних днів з моменту фактичного отримання Замовником Товару та належно оформлених товаро-супровідних документів (накладної, рахунка-фактури, тощо) на розрахунковий рахунок Постачальника.	Післяплата	30	Календарні	100

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