

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2023-02-22-001349-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-2023-02-22-001349-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	58
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	14 березня 2023 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	317 133,86 UAH (в тому числі ПДВ 3,71 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Літинська центральна районна лікарня" Літинської селищної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982583
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	22300, Україна, Вінницька область, Літин, вул. Пирогова,17
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"
<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>	42210926

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

Україна, 03040, м.Київ, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЬКІВСЬКА, будинок 1, офіс 115 , тел.: 380667161555

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Фармацевтична продукція: (Amikacin, Ibuprofen, Omeprazole, Levofloxacin, Paracetamol, Ceftriaxone) (код ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник" - 33600000-6 Фармацевтична продукція)

**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
АМІКАЦИН	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Amikacin	150 Флакон	22300, Україна, Вінницька область, смт. Літин, вул.Пирогова,17	до 31 грудня 2023
ІБУПРОФЕН	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ibuprofen	600 Флакон	22300, Україна, Вінницька область, смт. Літин, вул.Пирогова,17	до 31 грудня 2023
ОМЕПРАЗОЛ	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Omeprazole	500 Флакон	22300, Україна, Вінницька область, смт. Літин, вул.Пирогова,17	до 31 грудня 2023
ЛЕВОФЛОКСАЦИН	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Levofloxacin	504 Флакон	22300, Україна, Вінницька область, смт. Літин, вул.Пирогова,17	до 31 грудня 2023
ПАРАЦЕТАМОЛ	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Paracetamol	500 Флакон	22300, Україна, Вінницька область, смт. Літин, вул.Пирогова,17	до 31 грудня 2023

ЦЕФТРИАКСОН	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ceftriaxone	1000 упаковка	22300, Україна, Вінницька область, смт. Літин, вул.Пирогова,17	до 31 грудня 2023
-------------	---	------------------	---	----------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 14 березня 2023 — 31 грудня 2023

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 317 133,86 UAH (в тому числі ПДВ 3,71 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за товар здійснюються на умовах відстрочки платежу протягом 30 банківських днів з дня поставки (передачі) товару.	Післяоплата	30	Банківські	100

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