

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2023-03-06-010454-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-2023-03-06-010454-a
Номер договору про закупівлю:	83
Дата укладення договору про закупівлю:	03 квітня 2023 00:00
Ціна в договорі про закупівлю:	19 971,00 UAH (в тому числі ПДВ 35,00 UAH)
Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Мурованокуриловецька центральна районна лікарня"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982608
Місцезнаходження замовника:	23400, Україна, Вінницька область, Муровані Курилівці, смт. Муровані Курилівці, вул. Жовтнева, 87
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВІНСПЕЦФАРМ"
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:	43920477

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

21030, Україна, Вінницька область, Вінниця, 21030, Вінницька обл., місто Вінниця, пр.Юності, будинок 11, офіс 106 , тел.: 380503839194

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Наркотичні 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
Сибазон розчин для ін'єкцій 5 мг/мл по 2 мл №10 в амп.	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Diazepam	6 упаковка	23400, Україна, Вінницька область, смт. Муровані Курилівці, вул. Жовтнева, 87	до 31 березня 2023
Фентаніл розчин для ін'єкцій, 0,05 мг/мл, по 2 мл в ампулі	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fentanyl	60 ампула	23400, Україна, Вінницька область, смт. Муровані Курилівці, вул. Жовтнева, 87	до 31 березня 2023
Морфін розчин для ін'єкцій 1% по 1 мл в ампулі	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Morphine	40 ампула	23400, Україна, Вінницька область, смт. Муровані Курилівці, вул. Жовтнева, 87	до 31 березня 2023
Кетамін розчин для ін'єкцій 5% амп. 2 мл №10	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ketamine	7 упаковка	23400, Україна, Вінницька область, смт. Муровані Курилівці, вул. Жовтнева, 87	до 31 березня 2023
Атракуріум розчин для ін'єкцій 10 мг/мл по 5 мл №5 у флак.	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Atracurium	4 упаковка	23400, Україна, Вінницька область, смт. Муровані Курилівці, вул. Жовтнева, 87	до 31 березня 2023

Пропофол розчин для ін'єкцій 10 мг/мл (1%)	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Prorofol	20 ампула	23400, Україна, Вінницька область, смт. Муравані Курилівці, вул. Жовтнева, 87	до 31 березня 2023
Трамадола гідрохлорид розчин для ін'єкцій 5% ампула 2 мл в упаковці № 10	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Tramadol	5 упаковка	23400, Україна, Вінницька область, смт. Муравані Курилівці, вул. Жовтнева, 87	до 31 березня 2023

Строк дії договору про закупівлю: 03 квітня 2023 — 31 грудня 2023

Сума оплати за договором про закупівлю: 19 971,00 UAH (в тому числі ПДВ 35,00 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні