

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2023-03-13-009913-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-2023-03-13-009913-a
Номер договору про закупівлю:	57
Дата укладення договору про закупівлю:	03 квітня 2023 17:18
Ціна в договорі про закупівлю:	457 924,84 UAH (в тому числі ПДВ 16 401,84 UAH)
Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ТЕПЛИЦЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ "ТЕПЛИЦЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982643
Місцезнаходження замовника:	23800, Україна, Вінницька область, смт. Теплик, вул. Незалежності, будинок 2
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"
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:	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:

ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник» - 33600000-6 фармацевтична продукція Амікацин (Amikacin), Бупірол (Ibuprofen), Омепразол (Omeprazole), Парацетамол (Paracetamol), Меробак (Meropenem), Моксифлоксацин (Moxifloxacin), Цефтріаксон (Ceftriaxone), Лінебіотик (Linezolid).

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	200 Флакон	23800, Україна, Вінницька область, смт. Теплик, вул. Незалежності, 2	до 20 грудня 2023
Бупірол	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ibuprofen	300 контейнер	23800, Україна, Вінницька область, смт. Теплик, вул. Незалежності, 2	до 20 грудня 2023
видалене	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Omeprazole	Флакон	23800, Україна, Вінницька область, смт. Теплик, вул. Незалежності, 2	до 20 грудня 2023
Парацетамол	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Paracetamol	300 Флакон	23800, Україна, Вінницька область, смт. Теплик, вул. Незалежності, 2	до 20 грудня 2023
Меробак	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Meropenem	20 пакування	23800, Україна, Вінницька область, смт. Теплик, вул. Незалежності, 2	до 20 грудня 2023

Моксанацин	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Moxifloxacin	200 Флакон	23800, Україна, Вінницька область, смт. Теплик, вул. Незалежності, 2	до 20 грудня 2023
Цефтриаксон	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ceftriaxone	200 пакування	23800, Україна, Вінницька область, смт. Теплик, вул. Незалежності, 2	до 20 грудня 2023
Лінебіотик	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Linezolid	269 Флакон	23800, Україна, Вінницька область, смт. Теплик, вул. Незалежності, 2	до 20 грудня 2023

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

Сума оплати за договором про закупівлю: 457 924,84 UAH (в тому числі ПДВ 16 401,84 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні