

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2023-07-25-010887-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-2023-07-25-010887-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	09/473-08/2023
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	25 серпня 2023 17:31
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	60 841 725,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	42574629
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	01601, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Грушевського, буд. 7
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "Ново Нордіск Україна"
<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>	41467446

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

01014, Україна, Київська область, Київ, вул. Болсуновська, 13-15, Kyiv, Ukraine , тел.: +380503131284

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція (Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 500 МО, Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 1000 МО)

**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
Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 500 МО	ДК021-2015: 33621000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові й органів кровотворення МНН: Coagulation factor VIII	2768500 одиниця	Україна, Відповідно до документації	до 03 червня 2024
Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 1000 МО	ДК021-2015: 33621000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові й органів кровотворення МНН: Coagulation factor VIII	2707000 одиниця	Україна, Відповідно до документації	до 12 квітня 2024
Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 500 МО	ДК021-2015: 33621000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові й органів кровотворення МНН: Coagulation factor VIII	476000 одиниця	Україна, Відповідно до документації	до 01 квітня 2024
Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 1000 МО	ДК021-2015: 33621000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові й органів кровотворення МНН: Coagulation factor VIII	17908000 одиниця	Україна, Відповідно до документації	до 03 червня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:**

25 серпня 2023 — 03 липня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

60 841 725,00 UAH

**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>
Інша подія	Оплата Продукції за Договором здійснюється ЗАМОВНИКОМ на умовах попередньої оплати з урахуванням положень бюджетного законодавства та нормативно-правових актів, що регулюють питання здійснення попередньої оплати. Попередня оплата за Договором здійснюється ЗАМОВНИКОМ протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня надання ПОСТАЧАЛЬНИКОМ забезпечення повернення попередньої оплати у формі Банківської гарантії та за умови дотримання ПОСТАЧАЛЬНИКОМ вимог, визначених п.п. 3.6-3.10 Договору.	Аванс	30	Календарні	100

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