

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2023-09-05-005154-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-2023-09-05-005154-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	181
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	20 вересня 2023 10:13
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	264 434,13 UAH (в тому числі ПДВ 17 299,43 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Камінь-Каширська центральна районна лікарня» Камінь-Каширської міської ради Волинської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01983051
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	44500, Україна, Волинська область, м. Камінь-Каширський, вул. Шевченка, буд. 43
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "СТМ-Фарм"
<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>	43808856

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

49040, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпро, вул.Панікахи будинок 2 кімната 405 , тел.: +380672302807

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція (МНН:УЛЬТРАВИСТ 370 (Iopromide); МНН:ПЕРЕКИС ВОДНЮ (Hydrogen peroxide); МНН:ІНСУМАН РАПІД (Insulin (human)); МНН:СУПРАСТИН (Chloropyramine); МНН:КОРДАРОН (Amiodarone); МНН:ЕУФІЛІН (Theophylline); МНН:ЦЕФТРАКТАМ (Ceftriaxone, combinations); МНН:АМІЦИЛ® (Amikacin); МНН:ЕНОКСАПАРИН (Enoxaparin); МНН:ЛАКСЕРС (Cefoperazone and beta-lactamase inhibitor))

**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>
УЛЬТРАВИСТ 370 розчин для ін'єкцій та інфузій, 370 мг/мл по 100 мл у флаконі	ДК021-2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини МНН: Iopromide	250 Флакон	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 31 грудня 2023
ПЕРЕКИС ВОДНЮ розчин для зовнішнього застосування 3 % по 200 мл у флаконах	ДК021-2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби МНН: Hydrogen peroxide	200 Флакон	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 31 грудня 2023
ІНСУМАН РАПІД розчин для ін'єкцій, 100 МО/мл. по 3 мл у картриджах (картридж)	ДК021-2015: 33642000-2 — Гормональні препарати системної дії, крім статевих гормонів МНН: Insulin (human)	25 штуки	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 31 грудня 2023

СУПРАСТИН розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 1 мл в ампулі	ДК021-2015: 33675000-2 — Антигістамінні засоби для системного застосування МНН: Chloropyramine	500 ампула	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинки 43	до 31 грудня 2023
КОРДАРОН, розчин для ін'єкцій, 50 мг/мл по 3 мл в ампулі	ДК021-2015: 33693000-4 — Інші лікарські засоби МНН: Amiodarone	60 ампула	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинки 43	до 31 грудня 2023
ЕУФІЛІН розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 5 мл в ампулах	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Theophylline	2000 ампула	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинки 43	до 31 грудня 2023
видалене	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Ceftriaxone, combinations	Флакони	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинки 43	до 31 грудня 2023
АМІЦИЛ® ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 1,0 г у флакони	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Amikacin	100 Флакони	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинки 43	до 31 грудня 2023
ЕНОКСАПАРИН розчин для ін'єкцій, 10000 анти-Ха МО/мл; по 3 мл в багатодозовому флакони	ДК021-2015: 33621100-0 — Протитромбозні засоби МНН: Enoxaparin	100 Флакони	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинки 43	до 31 грудня 2023
ЛАКСЕРС порошок для розчину для ін'єкцій по 1000 мг/1000 мг по 1 флакони з порошком	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Cefoperazone and beta-lactamase inhibitor	300 Флакони	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинки 43	до 31 грудня 2023

**Строк дії договору про закупівлю:**

20 вересня 2023 — 31 грудня 2023

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

264 434,13 UAH (в тому числі ПДВ 17 299,43 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Робочі	100

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