

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2023-09-25-007950-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-2023-09-25-007950-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	22
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	12 жовтня 2023 09:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	22 448,60 UAH (в тому числі ПДВ 1 468,60 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МАНЬКІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ" МАНЬКІВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02005421
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	20101, Україна, Черкаська область, смт. Маньківка, ВУЛИЦЯ ПАВЛОВА, будинок 16
<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.: +0984831939

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Протибактеріальні засоби для системного застосування - 3 найменування

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
Аміцил порошок для р-ну для інекцій по 250г у флаконах	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Amikacin АТХ: J01GB06	400 Флакон	20101, Україна, Черкаська область, смт. Маньківка, ВУЛИЦЯ ПАВЛОВА, будинок 16	до 31 грудня 2023
Левофлоксацин розчин для інфузій 5мг/мл по 100мл	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Levofloxacin АТХ: J01MA12	1000 Флакон	20101, Україна, Черкаська область, смт. Маньківка, ВУЛИЦЯ ПАВЛОВА, будинок 16	до 31 грудня 2023
Ципрофлоксацин краплі очні/вушні 0,3% флакон 5 мл	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Ciprofloxacin АТХ: S03AA07	10 пакування	20101, Україна, Черкаська область, смт. Маньківка, ВУЛИЦЯ ПАВЛОВА, будинок 16	до 31 грудня 2023

**Строк дії договору про закупівлю:**

не вказана — 31 грудня 2023

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

22 448,60 UAH (в тому числі ПДВ 1 468,60 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за отримані лікарські засоби здійснюються в безготівковому порядку протягом 7-ми банківських днів з моменту отримання товару. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 7 (семи) банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	7	Банківські	100

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