# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2023-10-10-004744-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-2023-10-10-004744-a |
| **Номер договору про закупівлю:** | 81 |
| **Дата укладення договору про закупівлю:** | 01 листопада 2023 13:37 |
| **Ціна в договорі про закупівлю:** | 46 962,30 UAH (в тому числі ПДВ 3 072,30 UAH ) |
| **Найменування замовника:** | КП "Вільногірський міський центр первинної медико-санітарної допомоги" Вільногірської міської ради Дніпропетровської області" |
| **Категорія замовника:** | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| **Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** | 37871459 |
| **Місцезнаходження замовника:** | 51700, Україна, Дніпропетровська область, м. Вільногірськ, ВУЛИЦЯ ІМ.Ю.М.УСТЕНКА, будинок 19 |
| **Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** | ТОВ "СТМ-Фарм" |
| **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:** | 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.: +380676314712 |
| **Вид предмета закупівлі:** | Товари |
| **Назва предмета закупівлі:** | 33650000-1 Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та Вакцина для профілактики грипу - ДЖІСІ ФЛЮ / GC FLU ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ГРИПУ (РОЗЩЕПЛЕНИЙ ВІРІОН, ІНАКТИВОВАНИЙ) для профілактики грипу (чотирьохвалентна, інактивована) 1 доза (0,5 мл) в упаковці із 1 попередньо заповненим шприцем з прикріпленою голкою) |
| **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** |
|---|---|---|---|---|
| Вакцина для профілактики грипу - ДЖІСІ ФЛЮ / GC FLU ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ГРИПУ (РОЗЩЕПЛЕНИЙ ВІРІОН, ІНАКТИВОВАНИЙ) для профілактики грипу (чотирьохвалентна, інактивована) 1 доза (0,5 мл) в упаковці із 1 попередньо заповненим шприцем з прикріпленою голкою) | ДК021-2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори | 140 доза | 51700, Україна, Дніпропетровська область, м.Вільногірськ, вул ім.Ю.М.Устенка,19 | до 31 грудня 2023 |

| | |
|---|---|
| **Строк дії договору про закупівлю:** | 01 листопада 2023 — 31 грудня 2023 |
| **Сума оплати за договором про закупівлю:** | відсутня |

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

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|---|---|---|---|---|---|
| Поставка товару | згідно договору | Післяоплата | 10 | Банківські | 100 |

**Причини розірвання договору, якщо таке мало місце:** постачальник не має змоги постачати товар ,в звязку з його відсутністю