

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2023-11-30-013812-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-2023-11-30-013812-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	507-23
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	19 грудня 2023 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	31 106,60 UAH (в тому числі ПДВ 2 035,01 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	ВІЙСЬКОВА ЧАСТИНА 1495
<b>Категорія замовника:</b>	Замовник, що здійснює закупівлі для потреб оборони
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	14321914
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	Україна, Житомирська область, Житомир, *****
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "Восток-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>	35809661

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

49000, Україна, Дніпропетровська область,  
Дніпропетровск, пр.Карла Маркса 115/55 , тел.:  
+380675660214

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Лікарські засоби (код за ДК 021:2015 - 33600000-6  
Фармацевтична продукція)

**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>
Азимед таб. вкриті п/о 500 мг № 3	ДК021-2015: 33631400-6 — Антибіотики та хіміотерапевтичні засоби для лікування дерматологічних захворювань МНН: Azithromycin АТХ: J01FA10	200 пачок	Україна, Житомирська область, Житомир, *****	до 27 грудня 2023
Амоксил таб. 500 мг № 20	ДК021-2015: 33631400-6 — Антибіотики та хіміотерапевтичні засоби для лікування дерматологічних захворювань МНН: Amoxicillin АТХ: J01CA04	200 пачок	Україна, Житомирська область, Житомир, *****	до 27 грудня 2023
Артифрин карпули № 50	ДК021-2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби МНН: Articaine, combinations АТХ: N01BB58	1 пачок	Україна, Житомирська область, Житомир, *****	до 27 грудня 2023
Артифрин Форте карпули № 50	ДК021-2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби МНН: Articaine, combinations АТХ: N01BB58	1 пачок	Україна, Житомирська область, Житомир, *****	до 27 грудня 2023

Бронхосироп сироп 100 мл	ДК021-2015: 33674000-5 — Препарати проти кашлю та застуди МНН: Comb drug АТХ: R05DB	пачок	Україна, Житомирська область, Житомир, *****	до 27 грудня 2023
-----------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------	-------	-------------------------------------------------------	----------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 19 грудня 2023 — 31 грудня 2023

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 31 106,60 UAH (в тому числі ПДВ 2 035,01 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником впродовж 3 робочих днів після поставки товарів та пред'явлення Постачальником накладної (акта приймання - передачі товарів), завірені печаткою та підписом особи Постачальника, уповноваженої на підписання господарських та фінансових документів.	Післяоплата	3	Робочі	100

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