

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2023-12-18-005437-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-2023-12-18-005437-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	Тз-3
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	03 січня 2024 09:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	868 575,06 UAH (в тому числі ПДВ 56 822,67 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №6" ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	25680355
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	03680, Україна, Київська область, Київ, проспект Любомира Гузара, 3
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	Комунальне підприємство "Фармація"

**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:**

05415852

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

01030, Україна, Київська область, Київ, вул. І. Франка, 38-Б, тел.: +380444076915, факс: +380444033971

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Код 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>
Гепаринова мазь, 200 г	ДК021-2015: 33621100-0 — Протитромбозні засоби МНН: Comb drug	15 пакування	03126, Україна, м. Київ, проспект Любомира Гузара, 3, склад лікарських засобів	до 31 грудня 2024
Гліцерин стерильний р-н, 100 мл, флакон	ДК021-2015: 33631000-2 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань МНН: Glycerol	352 Флакон	03126, Україна, м. Київ, проспект Любомира Гузара, 3, склад лікарських засобів	до 31 грудня 2024

Димексид р-н, 10%, 400 мл, флакон	ДК021-2015: 33632000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань опорно-рухового апарату МНН: Dimethyl sulfoxide	15 Флакон	03126, Україна, м. Київ, проспект Любомира Гузара, 3, склад лікарських засобів	до 31 грудня 2024
Димексидова мазь, 20%, 200 мл, флакон	ДК021-2015: 33632100-0 — Протизапальні та протиревматичні засоби МНН: Dimethyl sulfoxide	15 пакування	03126, Україна, м. Київ, проспект Любомира Гузара, 3, склад лікарських засобів	до 31 грудня 2024
Йод, 6,3 спирт етиловий 96%, 100 мл флакон 4, 400 мл	ДК021-2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби МНН: Iodine	335 Флакон	03126, Україна, м. Київ, проспект Любомира Гузара, 3, склад лікарських засобів	до 31 грудня 2024
Натрію хлорид р-н, 10%, 5 кг	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride	10 доза	03126, Україна, м. Київ, проспект Любомира Гузара, 3, склад лікарських засобів	до 31 грудня 2024
Натрію хлорид р-н стерильний, 10%, 200 мл	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride	500 Флакон	03126, Україна, м. Київ, проспект Любомира Гузара, 3, склад лікарських засобів	до 31 грудня 2024
Перекис водню, 3% 1000 мл	ДК021-2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби МНН: Hydrogen peroxide	757 Флакон	03126, Україна, м. Київ, проспект Любомира Гузара, 3, склад лікарських засобів	до 31 грудня 2024
Перекис водню, 4% 5000,0 мл	ДК021-2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби МНН: Hydrogen peroxide	36 доза	03126, Україна, м. Київ, проспект Любомира Гузара, 3, склад лікарських засобів	до 31 грудня 2024
Перекис водню, 6% 5000,0 мл	ДК021-2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби МНН: Hydrogen peroxide	150 доза	03126, Україна, м. Київ, проспект Любомира Гузара, 3, склад лікарських засобів	до 31 грудня 2024

ПОР (нов. 5,0, анес. 5,0, мент. 2,0, фур. 0,036; спирт ет.70% 100 мл фл.4)	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Procaine	5 доза	03126, Україна, м. Київ, проспект Любомира Гузара, 3, склад лікарських засобів	до 31 грудня 2024
Стрептоцидова мазь, 10% 200 г	ДК021-2015: 33631400-6 — Антибіотики та хіміотерапевтичні засоби для лікування дерматологічних захворювань МНН: Sulfanilamide	15 пакування	03126, Україна, м. Київ, проспект Любомира Гузара, 3, склад лікарських засобів	до 31 грудня 2024
Хлоргексидин р-н стерильний, 0,02% 400 мл, флакон	ДК021-2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби МНН: Chlorhexidine	4832 пакування	03126, Україна, м. Київ, проспект Любомира Гузара, 3, склад лікарських засобів	до 31 грудня 2024
Хлоргексидин р-н, 20%, 9,0 спирт етиловий 70% 100 мл флакон 4, 400 мл	ДК021-2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби МНН: Chlorhexidine	25 доза	03126, Україна, м. Київ, проспект Любомира Гузара, 3, склад лікарських засобів	до 31 грудня 2024
Хлоргексидин р-н, 20%, 22,0 спирт етиловий 70% 100 мл, флакон 10, 1000 мл	ДК021-2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби МНН: Chlorhexidine	400 доза	03126, Україна, м. Київ, проспект Любомира Гузара, 3, склад лікарських засобів	до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:** 03 січня 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 868 575,06 UAH (в тому числі ПДВ 56 822,67 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100

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