

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-07-10-009742-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-2024-07-10-009742-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	416
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	31 липня 2024 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	747 673,20 UAH (в тому числі ПДВ 48 913,20 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ № 17" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003787
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	АТ "ФАРМАК"
<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>	00481198

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

04080, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ КИРИЛІВСЬКА, будинок 63 , тел.: +38671966085

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Лікарські засоби

**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
Левосимендан	ДК021-2015: 33622100-7 — Кардіологічні лікарські засоби МНН: Levosimendan АТХ: C01CX08	100 флакон	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195	до 31 грудня 2024
Пантопразол	ДК021-2015: 33611000-6 — Лікарські засоби для нормалізації кислотності МНН: Pantoprazole АТХ: A02BC02	400 флакон	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195	до 31 грудня 2024
Дексмедетомідин	ДК021-2015: 33661500-6 — Психолептичні засоби МНН: Dexmedetomidine АТХ: N05CM18	93 флакон	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195	до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:**

31 липня 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

747 673,20 UAH (в тому числі ПДВ 48 913,20 UAH)

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

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	Оплата за поставлений Товар здійснюється Покупцем у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30-ти (тридцяти) календарних днів з дати поставки Товару на підставі видаткової накладної, при наявності фінансування	Післяоплата	30	Календарні	100

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