

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2024-08-12-011084-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-2024-08-12-011084-a
Номер договору про закупівлю:	260
Дата укладення договору про закупівлю:	02 вересня 2024 21:05
Ціна в договорі про закупівлю:	18 286,30 UAH (в тому числі ПДВ 1 196,30 UAH)
Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМЕНІ АФАНАСІЯ І ОЛЬГИ ТРОПІНИХ" ХЕРСОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02004120
Місцезнаходження замовника:	73000, Україна, Херсонська область, м.Херсон, вул.Забалківська(Комарова),буд.2
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АМЕТРІН ФК"
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:	38218086

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

01033, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ ГАЙДАРА, будинок 27, квартира 26 , тел.: 380676905796

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Лікарські засоби звичайні

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
Амброксол таблетки по 30 мг №20	ДК021-2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Ambroxol	50 пакування	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Замостянська (Комарова),2	до 31 грудня 2024
Вікасол розчин для ін'єкцій 10 мг/мл 1мл №10	ДК021-2015: 33621200-1 — Кровоспинні засоби МНН: Menadione	5 пакування	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Забалківська (Комарова),2	до 31 грудня 2024
Нейроксон розчин для ін'єкцій 1000 мг/мл 4мл. №10	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Citicoline	10 пакування	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Забалківська (Комарова),2	до 31 грудня 2024
Перекису водню розчин для зовнішнього застосування, водний 3% 100мл	ДК021-2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби МНН: Hydrogen peroxide	300 флакон	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Забалківська (Комарова),2	до 31 грудня 2024
Супрастин розчин для ін'єкцій 20 мг/мл 1мл. №5	ДК021-2015: 33675000-2 — Антигістамінні засоби для системного застосування МНН: Chloropyramine	10 пакування	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Забалківська (Комарова),2	до 31 грудня 2024

Тахібен розчин для ін'єкцій 5 мг/мл 5мл №5	ДК021-2015: 33622100-7 — Кардіологічні лікарські засоби МНН: Urapidil	30 пакування	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Забалківська (Комарова),2	до 31 грудня 2024
--	---	--------------	---	-------------------

Строк дії договору про закупівлю: 02 вересня 2024 — 31 грудня 2024

Сума оплати за договором про закупівлю: 18 286,30 UAH (в тому числі ПДВ 1 196,30 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за товар здійснюється по факту поставки, з відстрочкою платежів до 30 банківських днів, по мірі надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника на відповідні цілі, та після перевірки його на відповідність медико-технічним вимогам та фізичного стану	Післяоплата	30	Банківські	100

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні