

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2024-08-13-005015-a
Дата формування звіту: 06 лютого 2025

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-2024-08-13-005015-a
Номер договору про закупівлю:	506
Дата укладення договору про закупівлю:	13 серпня 2024 00:00
Ціна в договорі про закупівлю:	4 310,09 UAH (в тому числі ПДВ 301,71 UAH)
Найменування замовника:	КП Комунальне некомерційне підприємство Миколаївської міської ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 7"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38458175
Місцезнаходження замовника:	54052, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, Корабельний р-н, проспект Богоявленський, будинок 340/2
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	Приватне підприємство "Медицина для Вас"

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:

20875278

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

Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вул. Погранічна, буд. 80-А/1 , тел.: 0512535354

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Лікарські засоби різні (анальгін-Здоров'я амп.500 мг/мл 2 мл №10 (Metamizole sodium); валідол табл.0,06 г №10 (Validol); дексалгін Ін'ект р-н д/ін. 50 мг/2 мл амп. 2 мл №5 (Dexketoprofen); дексаметазон р-н д/ін. 4 мг/мл 1 мл амп.№5 А+ (Dexamethasone); дротаверин р-н д/ін.20 мг/мл 2 мл амп, №5 (Drotaverine); каптопрес табл.№20 (Captopril and diuretics); кордіамін-Здоров'я р-н д/ін.250 мг/мл 2 мл амп. №10 (Nikethamide); кофеїн-бензоат натрію р-н д/ін.амп. 100 мг/мл 1 мл №10 (Caffeine and sodium benzoate); магнію сульфат р-н д/ін.250 мг/мл 5 мл амп. №10 (Magnesium sulfate); натрію хлорид р-н д/ін. 9 мг/мл 10 мл амп. №10 (Sodium chloride); перекису водню р-н 3% 200 мл п/ет. (Hydrogen peroxide); регідрон пор. 18,9 г пак. №20 (Comb drug); супрастин амп.20 мг 1 мл №5 (Chloropyramine); фуросемід амп. 10 мг/мл 2 мл №10 (Furosemide))

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
--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

анальгін-Здоров'я амп.500 мг/мл 2 мл №10	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Metamizole sodium, combinations excl. psycholeptics	1 пачка	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, пр-т Богоявленський, 340/2	до 31 грудня 2024
валідол табл.0,06 г №10	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Validol	8 пачка	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, пр-т Богоявленський, 340/2	до 31 грудня 2024
дексалгін Ін'ект р-н д/ін. 50 мг/2 мл амп. 2 мл №5	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Dexketoprofen	1 пачка	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, пр-т Богоявленський, 340/2	до 31 грудня 2024
дексаметазон р-н д/ін. 4 мг/мл 1 мл амп.№5 А+	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Dexamethasone	6 пачка	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, пр-т Богоявленський, 340/2	до 31 грудня 2024
дротаверин р-н д/ін.20 мг/мл 2 мл амп, №5	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Drotaverine	4 пачка	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, пр-т Богоявленський, 340/2	до 31 грудня 2024
каптопрес-Дарниця табл.№20	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Captopril and diuretics	8 пачка	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, пр-т Богоявленський, 340/2	до 31 грудня 2024
кордіамін-Здоров'я р- н д/ін.250 мг/мл 2 мл амп. №10	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Nikethamide	1 пачка	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, пр-т Богоявленський, 340/2	до 31 грудня 2024
кофеїн-бензоат натрію р-н д/ін.амп. 100 мг/мл 1 мл №10	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Caffeine and sodium benzoate	1 пачка	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, пр-т Богоявленський, 340/2	до 31 грудня 2024

магнію сульфат р-н д/ін. 250 мг/мл 5 мл амп. №10	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Magnesium sulfate	2 пачка	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, пр-т Богоявленський, 340/2	до 31 грудня 2024
натрію хлорид р-н д/ін. 9 мг/мл 10 мл амп. №10	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	7 пачка	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, пр-т Богоявленський, 340/2	до 31 грудня 2024
перекису водню р-н 3% 200 мл п/ет.	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Hydrogen peroxide	4 пачка	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, пр-т Богоявленський, 340/2	до 31 грудня 2024
регідрон пор. 18,9 г пак. №20	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Comb drug	1 пачка	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, пр-т Богоявленський, 340/2	до 31 грудня 2024
супрастин амп. 20 мг 1 мл №5	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Chloropyramine	4 пачка	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, пр-т Богоявленський, 340/2	до 31 грудня 2024
фуросемід амп. 10 мг/мл 2 мл №10	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Furosemide	3 пачка	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, пр-т Богоявленський, 340/2	до 31 грудня 2024

Строк дії договору про закупівлю: 13 серпня 2024 — 31 грудня 2024

Сума оплати за договором про закупівлю: 4 310,09 УАН (в тому числі ПДВ 301,71 УАН)

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		4667.9 УАН

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні