

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2024-09-03-012113-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-2024-09-03-012113-a
Номер договору про закупівлю:	ЗЦП-209/09
Дата укладення договору про закупівлю:	10 вересня 2024 17:44
Ціна в договорі про закупівлю:	13 392,13 UAH (в тому числі ПДВ 876,13 UAH)
Найменування замовника:	Державна установа «Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по місту Києву та Київській області»
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	37027405
Місцезнаходження замовника:	04050, Україна, Київська область, м. Київ, вул. П.Майбороди, 19
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВ "СТМ-Фарм"
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:	43808856

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

49040, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпро, вул.Панікахи будинок 2 кімната 405 , тел.: +380674693507

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Карведилол таблетки по 12,5 мг; Мелоксикам розчин для ін'єкцій 10 мг/мл по 1,5 мл ; Брильянтовий зелений розчин для зовнішнього застосування, спиртовий 1 %, 20 мл; Ібупрофен таблетки/капсули по 400 мг; Амінокапронова кислота, розчин для інфузій, 50 мг/мл, по 100 мл

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
Карведилол-КВ таблетки по 12,5 мг №30	ДК021-2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Carvedilol	600 штука	04050, Україна, м.Київ, вулиця Платона Майбороди,19	до 31 грудня 2024
Мелоксикам-Беркана р-н д / ін.15 мг / 1,5 мл по 1.5мл амп. N5	ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Meloxicam	300 штука	04050, Україна, м.Київ, вулиця Платона Майбороди,19	до 31 грудня 2024
Бриліант. зелений р-н спирт. 1% фл. 20мл	ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	60 штука	04050, Україна, м.Київ, вулиця Платона Майбороди,19	до 31 грудня 2024

Ібупрофен-Здоров'я, капсули по 400 мг №20 у блістерах	ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно- рухового апарату МНН: Ibuprofen	1000 штука	04050, Україна, м.Київ, вулиця Платона Майбороди,19	до 31 грудня 2024
АМІНОКАПРОНОВА КИСЛОТА розчин для інфузій, 50 мг/мл, по 100 мл у пляшці	ДК021-2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево- судинної системи МНН: Aminocaproic acid	50 штука	04050, Україна, м.Київ, вулиця Платона Майбороди,19	до 31 грудня 2024

Строк дії договору про закупівлю: 10 вересня 2024 — 31 грудня 2024

Сума оплати за договором про закупівлю: 13 392,13 УАН (в тому числі ПДВ 876,13 УАН)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні