

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-09-19-011554-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-2024-09-19-011554-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	534
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	25 вересня 2024 15:27
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	53 735,60 UAH (в тому числі ПДВ 3 515,41 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "1-А МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ПОЛТАВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999655
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	36039, Україна, Полтавська область, місто Полтава, ВУЛИЦЯ ОЛЕСЯ ГОНЧАРА, будинок 27А
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "СТМ-Фарм"
<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>	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.: +380508331089

**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
Ципрофлоксацин-Новофарм р-н д/інф. 2мг/мл пляшка 100мл	ДК021-2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ciprofloxacin АТХ: J01MA02	200 штука	36039, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул.Олеся Гончара 27А	до 25 грудня 2024
АЛББУВЕН розчин для інфузій, 20 % по 100 мл у флаконі; по 1 флакону у пачці з картону	ДК021-2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Albumin	20 штука	36039, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул.Олеся Гончара 27А	до 25 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:**

25 вересня 2024 — 06 листопада 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

53 735,60 UAH (в тому числі ПДВ 3 515,41 UAH)

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

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

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