

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2024-10-22-001971-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-2024-10-22-001971-a |
| Номер договору про закупівлю: | 1035 |
| Дата укладення договору про закупівлю: | 30 жовтня 2024 14:00 |
| Ціна в договорі про закупівлю: | 6 759,65 UAH (в тому числі ПДВ 442,22 UAH) |
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛІКАРНЯ №2 ІМ. В.П.ПАВЛУСЕНКА" ЖИТОМИРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 42789136 |
| Місцезнаходження замовника: | 10004, Україна, Житомирська область, м. Житомир, вул. Романа Шухевича, буд. 2-А |
| 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:

Фармацевтична продукція

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 |
|--|--|---|---|--|
| Бриліантовий зелений 1% спирт розч по 20 мл флакон | ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату | 60 штука | 10004, Україна, Житомирська область, Житомир, вул. Романа Шухевича, 2-а | до 31 грудня 2024 |
| АМБРОКСОЛ-ДАРНИЦЯ. Таблетки по 30 мг № 10x2 | ДК021-2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Ambroxol | 10000 штука | 10004, Україна, Житомирська область, Житомир, вул. Романа Шухевича, 2-а | до 31 грудня 2024 |
| ТАЙГЕЦИКЛІН РОМФАРМ ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг у флаконах №10 | ДК021-2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Tigecycline | 5 штука | 10004, Україна, Житомирська область, Житомир, вул. Романа Шухевича, 2-а | до 31 грудня 2024 |

| | | | | |
|---|---|----------|---|-------------------|
| ЦИКЛОМЕД краплі очні 1 %; по 5 мл у флаконі-крапельниці; по 1 флакону у пачці | ДК021-2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Cyclopentolate | 25 штука | 10004, Україна, Житомирська область, Житомир, вул. Романа Шухевича, 2-а | до 31 грудня 2024 |
| Беноксі краплі оч., р-н 0.4 % по 10 мл у конт.-крап | ДК021-2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Oxybuprocaine | 5 штука | 10004, Україна, Житомирська область, Житомир, вул. Романа Шухевича, 2-а | до 31 грудня 2024 |

Строк дії договору про закупівлю: 30 жовтня 2024 — 31 грудня 2024

Сума оплати за договором про закупівлю: 6 759,65 UAH (в тому числі ПДВ 442,22 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні