

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-10-25-008716-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-2024-10-25-008716-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	716
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	01 листопада 2024 14:35
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	140 897,60 UAH (в тому числі ПДВ 9 217,60 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Первомайська центральна районна лікарня
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02002730
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	64102, Україна, Харківська область, Лозівський район, м. Первомайський, вул. Світанкова, 3
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА- ФАРМ, ЛТД"
<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>	21642228

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

01103, Україна, Київська область, Київ, вул. Кіквідзе, 18а , тел.: +380675051584

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг флакон

**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
АКТИЛІЗЕ® ліофілізат для розчину для інфузій 50 мг флакон	ДК021-2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Alteplase	10 штука	64102, Україна, Харківська область, Лозівський р-н., м. Первомайський, вул. Світанкова 3	до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:**

01 листопада 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

140 897,60 УАН (в тому числі ПДВ 9 217,60 УАН)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений Товар здійснюється Замовником у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30-ти (тридцяти) календарних днів з дати поставки товару на підставі видаткової накладної.	Післяоплата	30	Календарні	100

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