

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-10-29-011326-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-2024-10-29-011326-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	350
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	04 листопада 2024 14:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	40 194,70 UAH (в тому числі ПДВ 2 629,56 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Комунальне некомерційне підприємство Вознесенська багатoproфільна лікарня" Вознесенської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01998443
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	56500, Україна, Миколаївська область, м. Вознесенськ, вул. 228-ї стрілецької дивізії, 26
<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.: +380636323066

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Epinephrine (Адреналін), Cyanocobalamin (Ціанокобаламін (вітамін B12)), Drotaverine (Дротаверин), Insulin (human) (Фармасулін Н), ДК 021:2015 код 33600000-6 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
АДРЕНАЛІН-ДАРНИЦЯ розчин для ін'єкцій, 1,82 мг/мл, по 1 мл в ампулі №10	ДК021-2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Epinephrine АТХ: C01CA24	500 штука	56500, Україна, Миколаївська область, м.Вознесенськ, 228-ї стрілецької дивізії, 26	до 31 грудня 2024
ЦІАНОКОБАЛАМІН-ДАРНИЦЯ (ВІТАМІН B12-ДАРНИЦЯ) розчин для ін'єкцій, 0,5 мг/мл, по 1 мл в ампулі №10	ДК021-2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Cyanocobalamin	1000 штука	56500, Україна, Миколаївська область, м.Вознесенськ, 228-ї стрілецької дивізії, 26	до 31 грудня 2024

Дротаверин-Дарниця розчин для ін'єкцій 20 мг/мл в ампулах по 2 мл 5 шт у контурній чарунковій упаковці	ДК021-2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Drotaverine АТХ: А03АD02	5000 штука	56500, Україна, Миколаївська область, м.Вознесенськ, 228-ї стрілецької дивізії, 26	до 31 грудня 2024
ФАРМАСУЛІН ® Н розчин для ін'єкцій, 100 МО/мл, по 10 мл у флаконі; по 1 флакону в пачці з картону	ДК021-2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Insulin (human)	30 штука	56500, Україна, Миколаївська область, м.Вознесенськ, 228-ї стрілецької дивізії, 26	до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:** 04 листопада 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 40 194,70 UAH (в тому числі ПДВ 2 629,56 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