

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2024-10-31-010888-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-2024-10-31-010888-a
Номер договору про закупівлю:	204
Дата укладення договору про закупівлю:	07 листопада 2024 00:00
Ціна в договорі про закупівлю:	9 057,58 UAH (в тому числі ПДВ 592,55 UAH)
Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Тлумацька центральна міська лікарня" Тлумацької міської ради Івано-Франківського району Івано-Франківської області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01993658
Місцезнаходження замовника:	78000, Україна, Івано-Франківська область, Тлумач, Вулиця Винниченка, будинок 84
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.: +0677514981

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори

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
Цефуроксим-БХФ3 пор.д / ін.1.5г N1 фл.в / уп.	ДК021-2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Cefuroxime	40 штука	78000, Україна, Івано-Франківська область, Тлумач, Вулиця Винниченка, будинок 84	до 31 грудня 2024
Окситоцин-Біолік розчин для ін'єкцій 5 МО/мл в ампулах по 1 мл №10	ДК021-2015: 33640000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони МНН: Oxytocin	100 штука	78000, Україна, Івано-Франківська область, Тлумач, Вулиця Винниченка, будинок 84	до 31 грудня 2024
Метилергобравін розчин для ін'єкцій 0,2 мг/мл по 1 мл №50	ДК021-2015: 33640000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони МНН: Urapidil	50 штука	78000, Україна, Івано-Франківська область, Тлумач, Вулиця Винниченка, будинок 84	до 31 грудня 2024

Тахибен розчин для ін'єкцій 5 мг/мл в ампулах по 10 мл (50 мг) №5	ДК021-2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Urapidil	50 штука	78000, Україна, Івано-Франківська область, Тлумач, Вулиця Винниченка, будинок 84	до 31 грудня 2024
Гастротек таблетки по 0,2 мг, по 10 таблеток у блістері, по 2 блістери в пачці	ДК021-2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Misoprostol	100 штука	78000, Україна, Івано-Франківська область, Тлумач, Вулиця Винниченка, будинок 84	до 31 грудня 2024

Строк дії договору про закупівлю: 07 листопада 2024 — 31 грудня 2024

Сума оплати за договором про закупівлю: 9 057,58 UAH (в тому числі ПДВ 592,55 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Календарні	100

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні