

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-11-05-006317-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-2024-11-05-006317-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	64-3
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	13 листопада 2024 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	220 815,70 UAH (в тому числі ПДВ 14 445,89 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙН ТА РЕПРЕСОВАНИХ ІМ.Ю.ЛИПИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01998161
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	79495, Україна, Львівська область, Винники, вул.Івасюка В., будинок 31
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КОМПАНІЯ АРТМЕД"
<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>	44788642

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

03131, Україна, м. Київ, вул.Матикіна Генерала, будинок 12, квартира 12 , тел.: 380931130586

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

МНН: Ibuprofen, Dexketoprofen, Omeprazole

**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
Бупірол розчин для інфузій 4 мг/мл по 100 мл у контейнері	ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Ibuprofen	100 штука	79495, Україна, Львівська область, Винники, вул. Івасюка, 31	до 31 грудня 2024
Декскетопрофен р-н д/ін. 50мг/2мл амп. 2мл №10	ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Dexketoprofen	1800 штука	79495, Україна, Львівська область, Винники, вул. Івасюка, 31	до 31 грудня 2024
Діапазол ліоф. д/р-ну д/ін. 40мг фл. №1	ДК021-2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Omeprazole АТХ: A02BC01	3000 штука	79495, Україна, Львівська область, Винники, вул. Івасюка, 31	до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:**

13 листопада 2024 — 10 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

відсутня

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

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	Умови оплати: протягом 30 /тридцяти/ календарних днів з дати фактичного отримання Товару (дати підписання видаткової накладної).	Післяоплата	30	Календарні	100

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

порушення терміну поставки товару (голупець не отримав товар, а також Продавець не виходить на зв'язок ні телефонним, ні електронним засобами зв'язку)