

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2024-11-08-009730-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-2024-11-08-009730-a
Номер договору про закупівлю:	46
Дата укладення договору про закупівлю:	15 листопада 2024 13:00
Ціна в договорі про закупівлю:	359 413,00 UAH (в тому числі ПДВ 23 513,00 UAH)
Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО КАМ'ЯНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "МІСЬКА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01985854
Місцезнаходження замовника:	51909, Україна, Дніпропетровська область, м. Кам'янське, вул. В'ячеслава Чорновола, буд. 79А
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВ "ДНІПРОФАРМАЦІЯ"
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:	41753313

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

51925, Україна, Дніпропетровська область, місто Кам'янське, ВУЛИЦЯ ЛЮБАВИЧСЬКОГО РЕБЕ, будинок 4 , тел.: +380968274798

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

ДК 021:2015: 33600000-6 - Фармацевтична продукція (Дексмедетомідин, концентрат для розчину для інфузій, 100 мкг/мл, по 2 мл; Ніфуросазид таблетки/капсули по 200 мг; Норадреналін, концентрат для розчину для інфузій, 2 мг/мл по 4 мл)

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
Миродекс концентрат для розчину для інфузій 100 мкг/мл в флаконах по 2 мл №5	ДК021-2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Dexmedetomidine	875 штука	51909, Україна, Дніпропетровська область, місто Кам'янське, вул. В'ячеслава Чорновола, буд. 79А	до 31 грудня 2024
МИРОФУРИЛ капсули по 200 мг по 5 капсул у блістері; по 2 блістери у картонній коробці	ДК021-2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Nifuroxazide	8300 штука	51909, Україна, Дніпропетровська область, місто Кам'янське, вул. В'ячеслава Чорновола, буд. 79А	до 31 грудня 2024
видалене	ДК021-2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Norepinephrine	штука	51909, Україна, Дніпропетровська область, місто Кам'янське, вул. В'ячеслава Чорновола, буд. 79А	до 31 грудня 2024

Строк дії договору про закупівлю:

15 листопада 2024 — 31 грудня 2024

Сума оплати за договором про закупівлю:

359 413,00 UAH (в тому числі ПДВ 23 513,00 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за Товар здійснюється шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника за фактично отриманий товар згідно рахунків та накладної протягом 30 днів (тридцяти) календарних днів з дати отримання Товару. У разі затримки фінансування розрахунок здійснюється протягом 30 днів (тридцяти) календарних днів з дати отримання Покупцем коштів на свій реєстраційний рахунок.	Післяоплата	30	Календарні	100

Причини розірвання договору, якщо відсутні
таке мало місце: