

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-11-11-003273-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-2024-11-11-003273-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	828
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	19 листопада 2024 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	22 911,71 UAH (в тому числі ПДВ 1 498,90 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Знам'янська міська лікарня ім. А.В. Лисенка" Знам'янської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01111227
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	27400, Україна, Кіровоградська область, Знам'янка, вулиця Грушевського Михайла, будинок 15
<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 "АМЕТРІН ФК"
<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>	38218086

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

01033, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ ГАЙДАРА, будинок 27, квартира 26 , тел.: 380676905796

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

33600000-6 Фармацевтична продукція

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

<b>Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>
Прозерин-Дарниця розчин для ін'єкцій 0,5 мг/мл в ампулах по 1 мл №10	ДК021-2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Neostigmine	390 штука	27400, Україна, Кіровоградська область, Знам'янка, вулиця Михайла Грушевського, 15	до 31 грудня 2024
МАГНІЮ СУЛЬФАТ-ДАРНИЦЯ розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл, по 5 мл в ампулі; по 5 ампул у контурній чарунковій упаковці; по 2 контурні чарункові упаковки в пачці	ДК021-2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Magnesium sulfate	1890 штука	27400, Україна, Кіровоградська область, Знам'янка, вулиця Михайла Грушевського, 15	до 31 грудня 2024
МЕТРОНІДАЗОЛ розчин для інфузій 0,5 %, по 100 мл	ДК021-2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Metronidazole	2150 штука	27400, Україна, Кіровоградська область, Знам'янка, вулиця Михайла Грушевського, 15	до 31 грудня 2024

ЦЕФТРИАКСОН, порошок для розчину для ін'єкцій по 1 г у флакони №5	ДК021-2015: З3650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ceftriaxone	70 штука	27400, Україна, Кіровоградська область, Знам'янка, вулиця Михайла Грушевського, 15	до 31 грудня 2024
--	---	----------	---	----------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 19 листопада 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 22 911,71 UAH (в тому числі ПДВ 1 498,90 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	10	Банківські	100

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