

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-11-13-005064-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-2024-11-13-005064-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	326
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	21 листопада 2024 16:06
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	54 770,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 583,08 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КАЛИНІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" КАЛИНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982554
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	22400, Україна, Вінницька область, м.Калинівка, вул.Медична,6
<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 "ДІЯ 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>	45058438

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

61001, Україна, Харківська область, Харків, Захисників України майдан, будинок 7/8, офіс 34 , тел.: 380633787164

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Амоксицилін і клавуланова кислота, порошок для ін'єкцій/інфузій 1,2 гр; Цефтазидим, порошок для ін'єкцій 1,0 гр; Рінгера розчин для інфузій по 250 мл флакон/пляшка/пакет

**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
АМОКСИЛ-К порошок для розчину для ін'єкцій по 1,2 г порошку у флаконі №1	ДК021-2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Amoxicillin and beta-lactamase inhibitor АТХ: J01CR02	500 штука	22400, Україна, Вінницька область, м.Калинівка, вул.Медична,6	до 31 грудня 2024
видалене	ДК021-2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ceftazidime	штука	22400, Україна, Вінницька область, м.Калинівка, вул.Медична,6	до 31 грудня 2024
видалене	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes	штука	22400, Україна, Вінницька область, м.Калинівка, вул.Медична,6	до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:**

21 листопада 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

54 770,00 УАН (в тому числі ПДВ 3 583,08 УАН)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	100

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