

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2024-11-14-015032-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-2024-11-14-015032-a |
| Номер договору про закупівлю: | 117 |
| Дата укладення договору про закупівлю: | 22 листопада 2024 14:26 |
| Ціна в договорі про закупівлю: | 12 740,00 UAH (в тому числі ПДВ 833,46 UAH) |
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ТРАВМАТОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 20366499 |
| Місцезнаходження замовника: | 84404, Україна, Донецька область, м. Лиман, вул. КОСТЯНТИНА ГАСІЄВА, 36А |
| Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АМЕТРІН ФК" |
| 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: | 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:

Перекис водню, розчин, 3%, по 200 мл; Магнію сульфат, розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл, по 10 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 |
|--|---|--|---|---|
| ПЕРЕКИС ВОДНЮ 3 % розчин для зовнішнього застосування 3 % по 200 мл у флаконах полімерних | ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Hydrogen peroxide | 500 штука | 25006, Україна, Кіровоградська область, м. Кропивницький, вул. ВЕЛИКА ПЕРСПЕКТИВНА будинок 65 | до 31 грудня 2024 |
| МАГНІЮ СУЛЬФАТ розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл, по 10 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 | 2000 штука | 25006, Україна, Кіровоградська область, м. Кропивницький, вул. ВЕЛИКА ПЕРСПЕКТИВНА будинок 65 | до 31 грудня 2024 |

Строк дії договору про закупівлю:

22 листопада 2024 — 31 грудня 2024

Сума оплати за договором про закупівлю:

12 740,00 UAH (в тому числі ПДВ 833,46 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|--|-------------------|-----------------------|-----------------|---------------------------|
| Поставка товару | Розрахунки за фактично поставлений ПОСТАЧАЛЬНИКОМ Товар (партію Товару) здійснюються ЗАМОВНИКОМ у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок ПОСТАЧАЛЬНИКА, зазначений в цьому Договорі, протягом 20 календарних днів з моменту одержання ЗАМОВНИКОМ Товару | Післяоплата | 20 | Календарні | 100 |

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