

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2024-11-15-012969-a
Дата формування звіту: 09 січня 2025

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-2024-11-15-012969-a
Номер договору про закупівлю:	5/629
Дата укладення договору про закупівлю:	15 листопада 2024 00:00
Ціна в договорі про закупівлю:	3 186,00 UAH з ПДВ
Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Центральна районна лікарня Калуської міської ради Івано-Франківської області"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	33578224
Місцезнаходження замовника:	77312, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул. Медична буд. 6
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФАРМАМАРКЕТ"
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:	32364118

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

77304, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, Сівецька, 3

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

празофест пор.д/р-ну д/ін 40 мг фл.№5

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
празофест пор.д/р-ну д/ін 40 мг фл.№5	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Pantoprazole АТХ: A02BC02	6 пакунок	77312, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул. Медична буд. 6	від 15 листопада 2024 до 15 листопада 2024

Строк дії договору про закупівлю:

15 листопада 2024 — 31 грудня 2024

Сума оплати за договором про закупівлю:

3 186,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		3186 UAH

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце:

відсутні