

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-11-22-012274-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-2024-11-22-012274-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	570
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	28 листопада 2024 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	9 722,60 UAH (в тому числі ПДВ 636,06 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МОНАСТИРИЩЕНСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ" МОНАСТИРИЩЕНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02005390
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	19101, Україна, Черкаська область, Монастирище, ВУЛИЦЯ СОБОРНА , будинок 1
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "СТМ-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>	43808856

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

49040, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпро, вул.Панікахи будинок 2 кімната 405 , тел.: +0984831939

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи (Дексаметазон,розчин для ін'єкцій 4мг/мл, Хлоропірамін, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 1 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
ДЕКСАМЕТАЗОНУ ФОСФАТ, розчин для ін'єкцій, 4 мг/мл по 1 мл в ампулах № 10	ДК021-2015: 33640000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони МНН: Dexamethasone	2000 штука	19101, Україна, Черкаська область, Монастирище, вул. Соборна, буд. 1	до 31 грудня 2024
ХЛОРОПІРАМІНУ ГІДРОХЛОРИД розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл по 1 мл в ампулі, по 5 ампул у пачці з картону	ДК021-2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Chloropyramine	100 штука	19101, Україна, Черкаська область, Монастирище, вул. Соборна, буд. 1	до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:**

28 листопада 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

9 722,60 UAH (в тому числі ПДВ 636,06 UAH)

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

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	Замовник зобов'язаний здійснити оплату лікарських засобів в безготівковому порядку протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дати фактичного отримання товару (дати підписання видаткової накладної)	Післяоплата	15	Робочі	100

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