ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2024-11-23-000681-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-2024-11-23-000681-a
Номер договору про закупівлю:	784
Дата укладення договору про закупівлю:	29 листопада 2024 00:00
Ціна в договорі про закупівлю:	709 410,00 UAH (в тому числі ПДВ 46 410,00 UAH)
Найменування замовника:	комунальне некомерційне підприємство "Могилів-Подільська окружна лікарня інтенсивного лікування" Могилів-Подільської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982591
Місцезнаходження замовника:	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"
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:	42210926

Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:	03040, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЬКІВСЬКА, будинок 1, офіс 115 , тел.: 380667161555
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Фармацевтична продукція за кодом CPV за ДК 021:2015-33600000-6 (Ibuprofen)
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**
Бупірол розчин для інфузій 4 мг/мл по 100 мл у контейнері	ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Ibuprofen	6500 штука	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2	до 15 грудня 2024

Строк дії договору про закупівлю:	29 листопада 2024 — 31 грудня 2024
Сума оплати за договором про закупівлю:	709 410,00 UAH (в тому числі ПДВ 46 410,00 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	**Опис**	**Тип оплати**	**Період, (днів)**	**Тип днів**	**Розмір оплати, (%)**
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце:	відсутні