

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-11-29-005136-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-2024-11-29-005136-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	1308
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	05 грудня 2024 15:45
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	4 881,00 UAH (в тому числі ПДВ 319,32 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	ОБЛАСНЕ КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	43288621
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	58001, Україна, Чернівецька область, місто Чернівці, ВУЛИЦЯ ГОЛОВНА будинок 137
<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.: +0677514981

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Протамін, розчин для ін'єкцій, 1000 МО/мл, по 5 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
ПРОТАМІНУ СУЛЬФАТ розчин для ін'єкцій, 1000 МО/мл, по 5 мл у флаконі, по 5 флаконів в пачці з картоном	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Protamine	50 штука	58001, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, вул. Головна, 137.	до 12 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:**

05 грудня 2024 — 31 березня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

4 881,00 UAH (в тому числі ПДВ 319,32 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за цим Договором здійснюються в національній валюті України гривні у безготівковій формі шляхом перерахування належних до сплати сум коштів на поточний рахунок Постачальника, що вказаний у цьому Договорі. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений Товар здійснюється упродовж 5 (п'яти) банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. Усі платіжні документи за даним Договором оформлюються з дотриманням усіх вимог чинного законодавства України, що зазвичай ставляться до змісту і форми таких документів	Післяоплата	20	Календарні	100

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