

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-12-02-009505-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-2024-12-02-009505-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	299
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	10 грудня 2024 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	56 110,80 UAH (в тому числі ПДВ 3 670,80 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НЕМИРІВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" НЕМИРІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ВІННИЦЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982614
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	22800, Україна, Вінницька область, Немирів, вулиця Шевченка , будинок 26
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	Товариство з обмеженою відповідальністю «ДІАТОМ»
<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>	38737616

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

04215, Україна, Київська область, Київ, просп. Гонгадзе Георгія, буд. 20 (літ. В'), тел.: 380442288440

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг флакон

**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
АКТИЛІЗЕ® ліофілізат для розчину для інфузій 50 мг флакон	ДК021-2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Alteplase	4 штука	22800, Україна, Вінницька область, Немирів, вулиця Шевченка, будинок 26	від 01 січня 2025 до 31 грудня 2025

**Строк дії договору про закупівлю:**

01 січня 2025 — 31 грудня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

56 110,80 UAH (в тому числі ПДВ 3 670,80 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	100	Робочі	100
Дата подання заявки		Повторювана поставка	3	Робочі	100

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

відсутні