

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-12-04-019410-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-2024-12-04-019410-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	852
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	10 грудня 2024 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	15 636,90 UAH (в тому числі ПДВ 1 022,97 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	комунальне некомерційне підприємство "Могилів-Подільська окружна лікарня інтенсивного лікування" Могилів-Подільської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982591
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "ДОЙЧ-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>	40581739

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

02002, Україна, м. Київ, м. Київ, вулиця Є.Сверстюка, буд. 21, приміщення №506 , тел.: +380500155168

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Фармацевтична продукція за кодом CPV за ДК 021:2015-33600000-6 (Metoclopramide)

**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
МЕТОКЛОПРАМІД-ДАРНИЦЯ, розчин для ін'єкцій, 5мг/мл 2мл №10 (5x2)	ДК021-2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Metoclopramide	470 пакування	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2	до 20 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:**

10 грудня 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

15 636,90 UAH (в тому числі ПДВ 1 022,97 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