

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-12-06-016678-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-2024-12-06-016678-a   |
| <b>Номер договору про закупівлю:</b>   | 785  |
| <b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>  | 13 грудня 2024 09:40   |
| <b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>  | 5 956 378,00 UAH (в тому числі ПДВ 389 669,59 UAH )  |
| <b>Найменування замовника:</b>   | Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад.А.П.Ромоданова Національної академії медичних наук України" |
| <b>Категорія замовника:</b>  | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади                                      |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>   | 02011930   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>   | 04050, Україна, м. Київ, місто Київ, вул. Платона Майбороди, будинок 32  |
| <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 "ЦЕНТР 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> | 45361205   |

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

01054, Україна, Київська область, Київ, вул.Франка Івана (Шевченківський р-н), будинок 40 Б, тел.: 380957137383

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Губки гемостатичні: Окислена регенерована целюлоза, 5см x 7,5см, бинт; Губки гемостатичні: Окислена регенерована целюлоза, 100x200, бинт; Губка гемостатична желатинова, пластина, 80x50x10; Гемостатичний матеріал окислена регенерована целюлоза, 125x50, бинт

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

| 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 |
|---|--|--|---|---|
| 1903GB Surgicel гемостатичний матеріал, 5см x 7,5см                   | ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали   | 1675 штука   | 04050, Україна, м. Київ, м. Київ, Платона Майбороди, 32   | до 31 грудня 2024   |
| 1902GB Surgicel гемостатичний матеріал, 10см x 20см                   | ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали   | 2395 штука   | 04050, Україна, м. Київ, м. Київ, Платона Майбороди, 32   | до 31 грудня 2024   |
| Губка гемостатична хірургічна SURGISPON®, СТАНДАРТ, 80x50x10мм, 10 шт | ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали   | 1530 штука   | 04050, Україна, м. Київ, м. Київ, Платона Майбороди, 32   | до 31 грудня 2024   |
| видалене  | ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали   | штука  | 04050, Україна, м. Київ, м. Київ, Платона Майбороди, 32   | до 31 грудня 2024   |

**Строк дії договору про закупівлю:**

13 грудня 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

5 956 378,00 UAH (в тому числі ПДВ 389 669,59 UAH)

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

| Подія           | Опис  | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Оплата Замовником за фактично поставлений Товар, який зазначений у видатковій накладній та відповідає Специфікації (Додатку №1 до Договору), здійснюється шляхом безготівкового перерахунку на рахунок Постачальника протягом 10 календарних днів з дати поставки Товару, при наявності коштів на рахунку Замовника та по мірі надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника. | Післяплата | 10             | Календарні | 100                |

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