

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-02-21-002609-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-2025-02-21-002609-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	2220/12
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	05 березня 2025 09:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	6 685,90 UAH (в тому числі ПДВ 437,40 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Територіальне медичне об'єднання «Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» Запорізької обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38563265
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	69057, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, вул.Тамбовська, 6
<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.: +380676440150

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Код ДК 021-2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція ( 33620000-2 Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи (МНН: Clonidine); 33630000-5 Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату (МНН: Diclofenac))

**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
КЛОФЕЛІН-ДАРНИЦЯ таблетки по 0,15 мг у контурній чарунковій упаковці №50	ДК021-2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи	950 штука	69057, Україна, Запорізька область, місто Запоріжжя, вулиця Токмацька (Тамбовська), будинок 6	до 31 березня 2025
ДИКЛОФЕНАК НАТРІЮ розчин для ін'єкцій 2,5 % по 3 мл в ампулі №5	ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Diclofenac	1000 штука	69057, Україна, Запорізька область, місто Запоріжжя, вулиця Токмацька (Тамбовська), будинок 6	до 31 березня 2025

**Строк дії договору про закупівлю:**

05 березня 2025 — 30 червня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

6 685,90 UAH (в тому числі ПДВ 437,40 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом перерахування коштів на поточний рахунок Продавця, зазначений у Договорі, на підставі оформленої належним чином видаткової накладної, підписаної уповноваженими представниками обох сторін, протягом 30 робочих днів з дати отримання товару Покупцем. У разі затримки фінансування, розрахунок за поставлений Товар здійснюється протягом 10 робочих днів з дати отримання Покупцем фінансування предмету даного Договору на свій поточний рахунок.	Післяоплата	30	Робочі	100

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