

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2025-03-04-011585-a

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):	UA-2025-03-04-011585-a
Номер договору про закупівлю:	258
Дата укладення договору про закупівлю:	12 березня 2025 00:00
Ціна в договорі про закупівлю:	520 212,60 UAH (в тому числі ПДВ 34 032,60 UAH)
Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Обласна клінічна лікарня ім. О. Ф. Гербачевського" Житомирської обласної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01991406
Місцезнаходження замовника:	10002, Україна, Житомирська область, Житомир, вулиця Червоного Хреста, 3
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"
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:	42210926

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

03040, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ
ВАСИЛЬКІВСЬКА, будинок 1, офіс 115 , тел.:
380667161555

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

МНН: Docetaxel / Capecitabine / Vinorelbine/
Oxaliplatin / Zoledronic acid

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
ОКСАЛАК концентрат для розчину для інфузій по 5 мг/мл; по 20 мл у флаконі, №1	ДК021-2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори	флакон	10002, Україна, Житомирська область, Житомир, вулиця Червоного Хреста, 3	до 22 грудня 2025
КАПЕЦИБЕКС 500 таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 500 мг; по 10 таблеток у блістері; по 12 блістерів у картонній коробці	ДК021-2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори	7200 таблетка	10002, Україна, Житомирська область, Житомир, вулиця Червоного Хреста, 3	до 22 грудня 2025

ВІНОРЕЛЬБІН - ВІСТА конц. для розч. д/інф., 10 мг/мл по 5 мл (50 мг) у флаконі№1	ДК021-2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори	60 флакон	10002, Україна, Житомирська область, Житомир, вулиця Червоного Хреста, 3	до 22 грудня 2025
ЗОЛЕНДРОВІСТА концентрат для розч. д/інф. 4 мг/5 мл по 5 мл фл.	ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно- рухового апарату	60 флакон	10002, Україна, Житомирська область, Житомир, вулиця Червоного Хреста, 3	до 22 грудня 2025
ДОЦЕТАКСЕЛ-ВІСТА концентрат для розчину для інфузій, 20 мг/мл по 7 мл (140 мг)	ДК021-2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори	40 флакон	10002, Україна, Житомирська область, Житомир, вулиця Червоного Хреста, 3	до 22 грудня 2025

Строк дії договору про закупівлю: 12 березня 2025 — 31 грудня 2025

Сума оплати за договором про закупівлю: 275 796,78 УАН (в тому числі ПДВ 18 042,78 УАН)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Робочі	100

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