

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-03-07-002804-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-2025-03-07-002804-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	7001
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	17 березня 2025 15:45
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	1 442,00 UAH (в тому числі ПДВ 94,34 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧОРНОМОРСЬКА ЛІКАРНЯ" ЧОРНОМОРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ОДЕСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982212
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	68004, Україна, Одеська область, місто Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "Софія"
<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>	21033653

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

67668, Україна, Одеська область, село Великий Дальник, вулиця Богдана Хмельницького 14, тел.: +380482429477, факс: +380482429477

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

МОРФІН-3Н, таблетка 0,01 № 10 (МНН: Morphine); СИБАЗОН, таблетка 5мг № 20 (МНН: Diazepam), код за ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника 33660000-4 - Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття

**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
Морфін-3Н таблетки по 10 мг № 10	ДК021-2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Morphine	200 штука	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2025
СИБАЗОН таблетки по 5мг №20	ДК021-2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Diazepam	240 штука	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2025

**Строк дії договору про закупівлю:**

17 березня 2025 — 31 грудня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

1 442,00 UAH (в тому числі ПДВ 94,34 UAH)

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

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	Оплата Замовником за фактично поставлений Товар, який зазначений в накладній, та відповідає специфікації (п.1.3 Договору) здійснюється шляхом безготівкового перерахунку коштів на рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів, з моменту надходження бюджетних призначень на рахунок Замовника (у разі відсутності коштів у Замовника, термін сплати може змінюватися).	Післяплата	30	Календарні	100

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