ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2025-03-11-008170-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-2025-03-11-008170-a
Номер договору про закупівлю:	46
Дата укладення договору про закупівлю:	17 березня 2025 12:09
Ціна в договорі про закупівлю:	323 332,60 UAH (в тому числі ПДВ 21 152,60 UAH)
Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №2 ІМЕНІ ПРОФ.О.О.ШАЛІМОВА" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	03293617
Місцезнаходження замовника:	61037, Україна, Харківська область, м. Харків, просп. Героїв Харкова, будинок 197
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВ "ЗАЙДЕКС УА"
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:	41335022

Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: 04213, Україна, м. Київ, м.Київ, ВУЛИЦЯ ПРИРІЧНА, будинок 27Є , тел.: +380958014714

Вид предмета закупівлі: Товари

Назва предмета закупівлі: Пропофол, емульсія, 20 мг/мл, по 50 мл; Пропофол, емульсія, 10 мг/мл, по 20 мл; Севофлуран розчин для інгаляцій 100% 250 мл, флакон

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**
ПРОПОФОЛ КАБІ емульсія для ін'єкцій або інфузій, 20 мг/мл, по 50 мл у флаконі, по 10 флаконів у картонній коробці	ДК021-2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: propofol	200 штука	61037, Україна, Харківська область, місто Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 197	до 15 квітня 2025
ПРОПОФОЛ КАБІ емульсія для ін'єкцій або інфузій, 10 мг/мл, по 20 мл в ампулі, по 5 ампул у пачці з картону	ДК021-2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: propofol	1500 штука	61037, Україна, Харківська область, місто Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 197	до 15 квітня 2025
СЕВОФЛУРАН рідина для інгаляцій 100 %, по 250 мл препарату у флаконі	ДК021-2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття	50 штука	61037, Україна, Харківська область, місто Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 197	до 15 квітня 2025

Строк дії договору про закупівлю: 17 березня 2025 — 31 травня 2025

Сума оплати за договором про закупівлю: 323 332,60 UAH (в тому числі ПДВ 21 152,60 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні