

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2025-03-12-000003-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-2025-03-12-000003-a
Номер договору про закупівлю:	33
Дата укладення договору про закупівлю:	21 березня 2025 16:10
Ціна в договорі про закупівлю:	83 089,46 UAH (в тому числі ПДВ 5 435,76 UAH)
Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО БОГУСЛАВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "БОГУСЛАВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА ЛІКАРНЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01994126
Місцезнаходження замовника:	09701, Україна, Київська область, Богуслав, вул. Франка Івана, будинок 27
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АМЕТРІН ФК"
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:	38218086

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

01033, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ ГАЙДАРА, будинок 27, квартира 26 , тел.: 380676905796

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Лікарські засоби для надання невідкладної медичної допомоги: Епоетин альфа (Epoetin alfa); Маніт (Mannitol); Метронідазол (Metronidazole); Цефтазидим (Ceftazidime)

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
Епобіокрин р-н д/ін. 2000 МО шприц №5	ДК021-2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Erythropoietin	300 штука	09701, Україна, Київська область, Богуслав, вул. Франка Івана, будинок 27	від 20 березня 2025 до 31 грудня 2025
Маніт-Новофарм р-н д/інф. 150мг/мл пляшка 200мл	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Mannitol	10 штука	09701, Україна, Київська область, Богуслав, вул. Франка Івана, будинок 27	від 20 березня 2025 до 31 грудня 2025
МЕТРОНІДАЗОЛ розчин для інфузій 0,5 %, по 100 мл	ДК021-2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Metronidazole	400 штука	09701, Україна, Київська область, Богуслав, вул. Франка Івана, будинок 27	від 20 березня 2025 до 31 грудня 2025

Зацеф пор. д/р-ну д/ін. 1г фл. №1	ДК021-2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ceftazidime	100 штука	09701, Україна, Київська область, Богуслав, вул. Франка Івана, будинок 27	від 20 березня 2025 до 31 грудня 2025
-----------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------	---------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------

Строк дії договору про закупівлю: 21 березня 2025 — 31 грудня 2025

Сума оплати за договором про закупівлю: 83 089,46 UAH (в тому числі ПДВ 5 435,76 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