

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-03-31-011469-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-2025-03-31-011469-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	17-M
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	07 квітня 2025 16:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	440 091,00 UAH (в тому числі ПДВ 28 791,00 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО МИКОЛАЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "МІСЬКА ЛІКАРНЯ №5"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01998489
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	54051, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, просп. Богоявленський, 336
<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.: +0636323066

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

ДК 021:2015- 33600000-6 Фармацевтична продукція, Код ДК 021:2015: 33660000-4 Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття - Articaine, combinations, Артифрин-Здоров'я ФОРТЕ розчин для ін'єкцій (1:100 000) по 1,7 мл

**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
АРТИФРИН-ЗДОРОВ'Я ФОРТЕ розчин для ін'єкцій по 1,7 мл у карпулах № 10x5	ДК021-2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття	30000 штука	54051, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, пр. Богоявленський, 336	до 25 грудня 2025

**Строк дії договору про закупівлю:**

07 квітня 2025 — 31 грудня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

58 678,81 UAH (в тому числі ПДВ 3 838,81 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	Розрахунок за поставлений Товар здійснюється в розмірі 100 % упродовж 20 (двадцяти) календарних днів з дати поставки Товару на адресу Замовника на підставі видаткової накладної або акту про прийняття- передання Товару та рахунку.	Післяоплата	20	Календарні	100

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

Документ у форматі PDF