

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2025-04-07-014401-a

<b>Дата договору/документа:</b>	03 квітня 2025 15:00
<b>Номер договору/документа, що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг):</b>	0218
<b>Найменування замовника</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "САРНЕНСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА" САРНЕНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	37261221
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	34503, Україна, Рівненська обл., м. Сарни, вул. Європейська, буд.10А
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФІРМА "ВОЛИНЬФАРМ" У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
<b>Ідентифікаційний код юридичної особи 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>	21738610
<b>Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг та номер телефону:</b>	43025, Україна, Волинська область, Луцький р-н місто Луцьк , вул.Мялковського Миколи будинок 4 квартира 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Фармацевтична продукція

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів, робіт чи послуг	Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Одиниця виміру	Ціна за одиницю
Артифрин розчин д/ін по 1,7 мл в ампулах №10	10 пачка	34503, Україна, Рівненська область, Сарни, Європейська, 10А	з 03 квітня 2025 по 31 грудня 2025	пачка	
Мепіфрин р-н д/ін 30мг/мл в карпулах 1,7 мл №50	1 пачка	34503, Україна, Рівненська область, Сарни, Європейська, 10А	з 03 квітня 2025 по 31 грудня 2025	пачка	

**Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг:**

Відсутня

**Ціна договору:**

1 980,00 UAH з ПДВ

**Строк виконання договору:**

від 03 квітня 2025  
до 31 грудня 2025

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		1980 UAH

**Ідентифікатор договору**

UA-2025-04-07-014401-a-b1