ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2025-05-09-005205-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-2025-05-09-005205-a
Номер договору про закупівлю:	115
Дата укладення договору про закупівлю:	15 травня 2025 16:12
Ціна в договорі про закупівлю:	48 053,70 UAH (в тому числі ПДВ 3 143,70 UAH)
Найменування замовника:	Комунальне підприємство "Регіональний медичний центр родинного здоров'я" Дніпропетровської обласної ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	04543536
Місцезнаходження замовника:	49100, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Космічна, 13
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВ ДІАВІТА
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:	39246308

Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:	02098, Україна, Київська область, Київ, вул. Березняківська, буд.29 , тел.: +380444905390, факс: +380444905393
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Присмасол 2 розчин розчин для гемофільтрації та гемодіалізу (а -250 мл; в -4 750 мл) по 5 000 мл №2. (МНН: Comb drug, АТХ: B05ZB). (Код номенклатурної позиції: ДК 021:2015 33692800-5 «Розчини для діалізу»)
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**
Присмасол 2 розчин д/гемофільт та гемодіал (а-250 мл; в-4750 мл) по 5000 мл №2	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Comb drug	45 штука	49100, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Космічна, 13	до 26 грудня 2025

Строк дії договору про закупівлю:	15 травня 2025 — 31 грудня 2025
Сума оплати за договором про закупівлю:	48 053,70 UAH (в тому числі ПДВ 3 143,70 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	**Опис**	**Тип оплати**	**Період, (днів)**	**Тип днів**	**Розмір оплати, (%)**
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються згідно рахунків та видаткових накладних на умовах відстрочки платежу до 30 календарних днів	Післяоплата	30	Календарні	100

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце:	відсутні