

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-05-15-007566-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-2025-05-15-007566-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	308
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	22 травня 2025 10:40
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	93 721,30 UAH (в тому числі ПДВ 6 131,30 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №2" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01986397
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	50056, Україна, Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, МАЙДАН 30-РІЧЧЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 2
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВЕНТА. ЛТД"
<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>	21947206

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

49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, УЗВІЗ СЕЛЯНСЬКИЙ, будинок 3А, тел.: 380503679240, 380676331520

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Метилпреднізолон; Метилпреднізолон; Вітаміни з групи В; Електроліти та комбінації розчин для інфузій 500 мл (Магнію хлориду гексагідрату: 0.2 мг/мл, Калію хлориду: 0.3 мг/мл, Кальцію хлориду дигідрату: 0.37 мг/мл, Натрію хлориду: 6,8 мг/мл, Кислоти L-малонової, Натрію ацетату тригідрат: 3.27 мг/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
МЕТИРОМ порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, 500 мг; по 500 мг у флаконі з порошком, по 7,8 мл розчинника в ампулі; по 1 флакону та 1 ампулі	ДК021-2015: 33640000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони	50 штука	50056, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, майдан 30-річчя Перемоги, 2	до 31 грудня 2025
СОЛУ-МЕДРОЛ порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 1000 мг; 1 флакон з порошком та 1 флакон з розчинником по 15,6 мл у картонній коробці	ДК021-2015: 33640000-8 — Лікарські засоби для лікування захворювань сечостатевої системи та гормони	20 штука	50056, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, майдан 30-річчя Перемоги, 2	до 31 грудня 2025
ЦІАНОКОБАЛАМІН-ДАРНИЦЯ (ВІТАМІН В12-ДАРНИЦЯ) розчин для ін'єкцій, 0,5 мг/мл, по 1 мл в ампулі №10	ДК021-2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин	8800 штука	50056, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, майдан 30-річчя Перемоги, 2	до 31 грудня 2025
Стерофундин ISO р-н для інф. 500 мл у контейнері	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	700 штука	50056, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, майдан 30-річчя Перемоги, 2	до 31 грудня 2025

**Строк дії договору про закупівлю:** 22 травня 2025 — 31 грудня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 93 721,30 UAH (в тому числі ПДВ 6 131,30 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