

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-05-21-010603-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-2025-05-21-010603-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	271
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	28 травня 2025 11:58
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	7 370,70 UAH (в тому числі ПДВ 482,20 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Обласний клінічний заклад психоневрологічної допомоги та соціально значущих хвороб» Запорізької обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05498909
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	69033, Україна, Запорізька область, місто Запоріжжя, Оріхівське шосе, будинок 10А
<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.: +380676440150

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Код ДК 021:2015 - 33600000-6 фармацевтична продукція(33620000-2 Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи)

**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
АРИТМІЛ розчин для ін'єкцій, 50 мг/мл по 3 мл в ампулі, по 5 ампул у касеті, по 1 касеті у пачці з картону	ДК021-2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: amiodarone	50 штука	69033, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул.Оріхівське шосе, 10А	до 30 червня 2025
Лінебіотик розчин для інфузій 2 мг/мл флакон 300 мл	ДК021-2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Linezolid	20 штука	69033, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул.Оріхівське шосе, 10А	до 30 червня 2025
ДІУРЕМІД таблетки по 250 мг, по 10 таблеток у блістері; по 2 блістери у пачці	ДК021-2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: acetazolamide	100 штука	69033, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул.Оріхівське шосе, 10А	до 30 червня 2025

**Строк дії договору про закупівлю:**

28 травня 2025 — 30 червня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

7 370,70 UAH (в тому числі ПДВ 482,20 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	Оплата за Договором здійснюється Покупцем в національній валюті - гривнях шляхом безготівкового перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника за фактично поставлений товар по кожному видатковому документу на товар (видатковій накладній) протягом 30 (тридцяти) банківських днів з дати одержання товару Покупцем.	Післяоплата	30	Банківські	100

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