

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2025-05-30-005894-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-2025-05-30-005894-a |
| Номер договору про закупівлю: | АЛ-1/20 |
| Дата укладення договору про закупівлю: | 09 червня 2025 10:00 |
| Ціна в договорі про закупівлю: | 47 078,23 UAH (в тому числі ПДВ 3 081,48 UAH) |
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 02003600 |
| Місцезнаходження замовника: | 61093, Україна, Харківська область, Харків, ВУЛИЦЯ ОЗЕРЯНСЬКА, будинок 5 |
| Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АМЕТРІН ФК" |
| 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: | 38218086 |

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

01033, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ ГАЙДАРА, будинок 27, квартира 26 , тел.: 380676905796

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

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 |
|--|---|---|--|--|
| ПРОПОФОЛ-НОВОФАРМ емульсія для інфузій, 10 мг/мл по 20 мл у флаконі; по 5 флаконів у контурній чарунковій упаковці; по 1 контурній чарунковій упаковці у пачці | ДК021-2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: propofol | 505 штука | 61051, Україна, Харківська область, Харків, Клочківська 337-А | до 25 грудня 2025 |
| ТІОПЕНТАЛ ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 1,0 г; флакони з ліофілізатом | ДК021-2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: thiopental | 120 штука | 61051, Україна, Харківська область, Харків, Клочківська 337-А | до 25 грудня 2025 |
| Норадреналіну тартрат Агетан конц. д/р-ну д/інф. 2мг/мл амп. 4мл №10 | ДК021-2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Norepinephrine | 50 штука | 61051, Україна, Харківська область, Харків, Клочківська 337-А | до 25 грудня 2025 |

| | | | | |
|--|--|-----------|---|----------------------|
| ТРАНЕКСАМОВА КИСЛОТА розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл по 5 мл в ампулі №5 | ДК021-2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Tranexamic acid | 350 штука | 61051, Україна, Харківська область, Харків, Клочківська 337-А | до 25 грудня 2025 |
|--|--|-----------|---|----------------------|

Строк дії договору про закупівлю: 09 червня 2025 — 31 грудня 2025

Сума оплати за договором про закупівлю: 47 078,23 UAH (в тому числі ПДВ 3 081,48 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 15 | Робочі | 100 |

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