

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2025-07-08-002549-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-2025-07-08-002549-a
Номер договору про закупівлю:	98
Дата укладення договору про закупівлю:	15 липня 2025 11:56
Ціна в договорі про закупівлю:	30 640,40 UAH (в тому числі ПДВ 2 004,51 UAH)
Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Житомирське обласне стоматологічне медичне об'єднання" Житомирської обласної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01991518
Місцезнаходження замовника:	10029, Україна, Житомирська область, м. Житомир, вул. Грушевського, 33а
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВ "ДОЙЧ-ФАРМ"
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:	40581739

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

02002, Україна, м. Київ, м. Київ, вулиця Є.Сверстюка, буд. 21, приміщення №506 , тел.: +380963776138

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Аскорбінова кислота розчин для ін'єкцій; Пропофол емульсія; Атропіну сульфат розчин для ін'єкцій; Метоклопрамід розчин для ін'єкцій; Налоксон розчин для ін'єкцій

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
Аскорбінова к-та-Д р-н д / ін.амп.5% 2мл N10	ДК021-2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Ascorbic acid (vit C)	1000 штука	10029, Україна, Житомирська область, Житомир, вул. Грушевського, 33-а	до 31 грудня 2025
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	500 штука	10029, Україна, Житомирська область, Житомир, вул. Грушевського, 33-а	до 31 грудня 2025
АТРОПІН-ДАРНИЦЯ® розчин для ін'єкцій, 1 мг/мл; по 1 мл в ампулі; по 5 ампул у контурній чарунковій упаковці №10	ДК021-2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Atropine	1000 штука	10029, Україна, Житомирська область, Житомир, вул. Грушевського, 33-а	до 31 грудня 2025

МЕТОКЛОПРАМІД-ДАРНИЦЯ, розчин для ін'єкцій, 5мг/мл 2мл №10 (5х2)	ДК021-2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Metoclopramide	25 штука	10029, Україна, Житомирська область, Житомир, вул. Грушевського, 33-а	до 31 грудня 2025
Налоксон-ЗН розчин д/ін. 0,4мг/мл амп. 1мл №10	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Naloxone	10 штука	10029, Україна, Житомирська область, Житомир, вул. Грушевського, 33-а	до 31 грудня 2025

Строк дії договору про закупівлю: 15 липня 2025 — 31 грудня 2025

Сума оплати за договором про закупівлю: 27 163,10 UAH (в тому числі ПДВ 1 777,03 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку		Післяоплата	10	Робочі	100

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні