

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2025-07-30-006887-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-2025-07-30-006887-a
Номер договору про закупівлю:	109-08
Дата укладення договору про закупівлю:	08 серпня 2025 08:57
Ціна в договорі про закупівлю:	11 564,00 UAH (в тому числі ПДВ 756,52 UAH)
Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Чернігівська міська лікарня №3" Чернігівської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	14242161
Місцезнаходження замовника:	14034, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, пр.Грушевського Михайла будинок 170
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:

33600000-6 Фармацевтична продукція (Viride nitens; Povidone-iodine; Iodine; Hydrogen peroxide)

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
БРИЛЬЯНТОВИЙ ЗЕЛЕНИЙ розчин для зовнішнього застосування, спиртовий 1 %, у флаконах скляних укупорених пробками та кришками полімерними по 20 мл	ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Viride nitens	50 флакон	14034, Україна, Чернігівська область, Чернігів, проспект Михайла Грушевського, 170	до 31 грудня 2025
ВІОДІН розчин нашкірний 100 мг/мл, по 100 мл у флаконі, по 1 флакону, укупореному насадкою та кришкою, у пачці	ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Povidone-iodine	100 флакон	14034, Україна, Чернігівська область, Чернігів, проспект Михайла Грушевського, 170	до 31 грудня 2025
ЙОДУ РОЗЧИН СПИРТОВИЙ 5 % розчин для зовнішнього застосування, спиртовий 5 % по 20 мл у флаконах-крапельницях	ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Iodine	50 пакування	14034, Україна, Чернігівська область, Чернігів, проспект Михайла Грушевського, 170	до 31 грудня 2025

ПЕРЕКИС ВОДНЮ 3 % розчин для зовнішнього застосування 3 % по 200 мл у флаконах полімерних	ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: hydrogen peroxide	300 пакування	14034, Україна, Чернігівська область, Чернігів, проспект Михайла Грушевського, 170	до 31 грудня 2025
---	--	---------------	--	-------------------

Строк дії договору про закупівлю: 08 серпня 2025 — 31 грудня 2025

Сума оплати за договором про закупівлю: 11 564,00 UAH (в тому числі ПДВ 756,52 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	40	Календарні	100

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні