

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2025-08-13-001706-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-2025-08-13-001706-a
Номер договору про закупівлю:	26
Дата укладення договору про закупівлю:	20 серпня 2025 09:30
Ціна в договорі про закупівлю:	30 699,37 UAH (в тому числі ПДВ 2 008,37 UAH)
Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 21" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	34017661
Місцезнаходження замовника:	61037, Україна, Харківська область, Харків, вул.Тарасенка Георгія, будинок 126
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:

Аргінін гідрохлорид, розчин для інфузій, 42 мг/мл по 100 мл (Arginine hydrochloride); Вітамін В1/В6/В12, розчин для ін'єкцій, 50 мг/50 мг/0,5 мг/1 мл, по 2 мл (Vitamin B1 in combination with vitamin B6 and/or vitamin B12); Пентоксифілін, розчин для інфузій, 0,5 мг/мл, по 200 мл (Pentoxifylline); Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 100 мл (Sodium chloride); Цитиколін, розчин для ін'єкцій, 125 мг/мл, по 4 мл (Citicoline); Мелоксикам розчин для ін'єкцій 10 мг/мл по 1,5 мл (Meloxicam); Кверцетин ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 0,5 г (Comb drug)

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
Тівомакс-Д р-н д / інф. 42мг / мл 100мл фл.	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Arginine hydrochloride	120 штука	61037, Україна, Харківська область, Харків, вул.Тарасенка Георгія, будинок 126	до 26 грудня 2025
НЕЙРАКСИН® В	ДК021-2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин МНН: Vitamin B1 in combination with vitamin B6 and/or vitamin B12	90 штука	61037, Україна, Харківська область, Харків, вул.Тарасенка Георгія, будинок 126	до 26 грудня 2025
Пентотрен розчин для інфузій 0,5 мг/мл флакон 200 мл	ДК021-2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи	20 штука	61037, Україна, Харківська область, Харків, вул.Тарасенка Георгія, будинок 126	до 26 грудня 2025

НАТРИЮ ХЛОРИДУ РОЗЧИН 0,9 % по 100 мл, ПрАТ "Інфузія", Україна.	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium chloride	120 штука	61037, Україна, Харківська область, Харків, вул.Тарасенка Георгія, будинок 126	до 26 грудня 2025
Ліра р-н д / ін. 500мг / 4мл 4мл амп.№5	ДК021-2015: 33660000-4 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття МНН: Citicoline	90 штука	61037, Україна, Харківська область, Харків, вул.Тарасенка Георгія, будинок 126	до 26 грудня 2025
Медиксикам розчин для ін'єкцій 15 мг/1,5 мл в ампулах по 1,5 мл	ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату МНН: Meloxicam	100 штука	61037, Україна, Харківська область, Харків, вул.Тарасенка Георгія, будинок 126	до 26 грудня 2025
Корвітин ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 0,5 г у флаконах №5	ДК021-2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи МНН: Comb drug	40 штука	61037, Україна, Харківська область, Харків, вул.Тарасенка Георгія, будинок 126	до 26 грудня 2025

Строк дії договору про закупівлю:

20 серпня 2025 — 31 грудня 2025

Сума оплати за договором про закупівлю:

30 699,37 UAH (в тому числі ПДВ 2 008,37 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється шляхом безготівкового переказу коштів на банківський рахунок Постачальника, зазначений у реквізитах Постачальника в Договорі, на підставі видаткової накладної протягом 30 календарних днів з моменту фактичної поставки Товару.	Післяоплата	30	Календарні	100
Дата подання заявки	Поставка Товару здійснюється одноразово або окремими партіями, виходячи з поточної потреби Покупця, визначеної у відповідній заявці, протягом 5 робочих днів з дати замовлення, але не пізніше 26.12.2025 року. Поточну потребу в Товарі Покупець визначає самостійно. Покупець здійснює замовлення Товару шляхом надсилання листа-заявки на електронну пошту Постачальника. Постачальник поставляє Покупцю Товар в асортименті, відповідно до Специфікації (Додаток № 1 до договору) власним або орендованим за власний рахунок транспортом із суворим забезпеченням належних умов дотримання спеціальних заходів щодо уникнення механічних, хімічних, термічних ушкоджень Товару, збереження "холодового ланцюга" та інших умов належного транспортування Товару. Розвантаження Товару здійснюється силами або за рахунок Постачальника. Якість кожної партії Товару, що постачається за цим Договором, підтверджується сертифікатом якості виробника та висновками щодо якості, виданими підпорядкованими або акредитованими лабораторіями в установленому порядку, або іншими документами, необхідними для даного виду Товару. На момент поставки Товару термін його придатності повинен становити не менше 80% від загального строку придатності визначеного виробником.	Повторювана поставка	5	Робочі	100

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце:

відсутні