

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-10-13-013626-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-2025-10-13-013626-a   |
| <b>Номер договору про закупівлю:</b>   | 347  |
| <b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>  | 21 жовтня 2025 13:47   |
| <b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>  | 121 980,00 UAH (в тому числі ПДВ 7 980,00 UAH )  |
| <b>Найменування замовника:</b>   | Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад.А.П.Ромоданова Національної академії медичних наук України" |
| <b>Категорія замовника:</b>  | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади                                      |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>   | 02011930   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>   | 04050, Україна, м. Київ, місто Київ, вул. Платона Майбороди, будинок 32  |
| <b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>  | Товариство з обмеженою відповідальністю "Юрія-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> | 30109129   |

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

03680, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ МИКОЛИ АМОСОВА, будинок 10 , тел.: 380504630814

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Калію хлорид концентрат для розчину для інфузій, 75 мг/мл по 20 мл

**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 |
|--|---|--|---|---|
| КАЛІЮ ХЛОРИД концентрат для розчину для інфузій, 75 мг/мл, по 20 мл у флаконах | ДК021-2015: 33620000-2 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові, органів кровотворення та захворювань серцево-судинної системи<br>МНН: Potassium chloride | 3000 штука   | 04050, Україна, м. Київ, м. Київ, Платона Майбороди, 32   | до 31 грудня 2025   |

**Строк дії договору про закупівлю:**

21 жовтня 2025 — 31 грудня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

121 980,00 UAH (в тому числі ПДВ 7 980,00 UAH)

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

| Подія           | Опис   | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|--|------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Оплата Замовником за фактично поставлений Товар, який зазначений у видатковій накладній та відповідає Специфікації (Додатку №1 до Договору), здійснюється шляхом безготівкового перерахунку на рахунок Постачальника протягом 10 календарних днів з дати поставки Товару, при наявності коштів на рахунку Замовника та по мірі надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника | Післяплата | 10             | Календарні | 100                |

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