

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-10-24-006683-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-2025-10-24-006683-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	652
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	31 жовтня 2025 11:09
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	222 902,40 UAH (в тому числі ПДВ 14 582,40 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01993150
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	76008, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Федьковича, буд. 91
<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.: 380503853087

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

ДК 021:2015 Єдиний закупівельний словник 33600000-6 Фармацевтична продукція (33690000-3 Лікарські засоби різні; 33650000-1 Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори (Рінгера розчин для інфузій по 200 мл; рінгера розчин для інфузій по 400 мл; ципрофлоксацин розчин для інфузій, 2 мг/мл по 100 мл (Electrolytes; electrolytes; ciprofloxacin)))

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

<b>Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>
РОЗЧИН РІНГЕРА розчин для інфузій, по 200 мл у пляшках	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes	4800 штука	76008, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Федьковича, 91	до 31 грудня 2025
РОЗЧИН РІНГЕРА розчин для інфузій, по 400 мл у пляшках	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Electrolytes	4800 штука	76008, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Федьковича, 91	до 31 грудня 2025
ЦИПРОФЛОКСАЦИН розчин для інфузій, 2 мг/мл, по 100 мл у пляшці полімерній	ДК021-2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори МНН: Ciprofloxacin АТХ: J01MA02	480 штука	76008, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Федьковича, 91	до 31 грудня 2025

**Строк дії договору про закупівлю:** 31 жовтня 2025 — 31 грудня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 222 902,40 UAH (в тому числі ПДВ 14 582,40 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар проводяться на підставі рахунку та/або видаткових накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника упродовж 30 календарних днів з моменту поставки товару.	Післяплата	30	Календарні	100

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