

ДОДАТКОВА УГОДА № 1

до ДОГОВОРУ про закупівлю № 29 від 16.02.2024 року

01 березня 2024 р.

Комунальне некомерційне підприємство «Тернопільська міська дитяча комунальна лікарня» (далі — Замовник) в особі голови комісії з реорганізації (припинення) КНП «Тернопільська міська дитяча комунальна лікарня» Артимова Андрія Івановича, що діє на підставі Рішення сесії Тернопільської міської ради від 03.11.2023р. № 8/32/19 щодо реорганізації Комунального некомерційного підприємства «Тернопільська міська дитяча комунальна лікарня» шляхом приєднання до комунального некомерційного підприємства «Тернопільська міська комунальна лікарня №2» (далі — Замовник) з однієї сторони, і Товариство з обмеженою відповідальністю «СТМ-Фарм», в особі представника Шамборської Юлії Володимирівни, що діє на підставі Довіреності № 41 від 25 грудня 2023 р уклали цю додаткову угоду до ДОГОВОРУ про закупівлю № 29 від 16.02.2024 року (далі – Договір) про таке:

1. Керуючись пп. 1 п. 19 Постанови КМУ № 1178 «Про затвердження особливостей здійснення публічних закупівель товарів, робіт і послуг для замовників, передбачених Законом України «Про публічні закупівлі», на період дії правового режиму воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування» (далі- Постанова), враховуючи пп. 1 п. 12.3 розділу 12 договору ДОГОВОРУ про закупівлю № 29 від 16.02.2024 року, **Сторони домовились зменшити обсяги закупівлі, зокрема з урахуванням фактичного обсягу видатків замовника на 264 750,94 грн (Двісті шістдесят чотири тисячі сімсот п'ятдесят гривень 94 копійки) в т. ч. ПДВ 17 320,14 грн**
2. Враховуючи пункт 1 Додаткової угоди Сторони домовились:

2.1. Змінити суму Договору та викласти п.1.2 Договору в новій редакції: « 1.2 Загальна сума Договору складає: 102 707,00 грн (Сто дві тисячі сімсот сім гривень 00 копійок) в т. ч. ПДВ 6719,15 грн»

2.2. Викласти Специфікацію в новій редакції, що додається до цієї Додаткової угоди.

3. Додаткова угода вступає в силу з моменту підписання Сторонами та є невід'ємною частиною ДОГОВОРУ про закупівлю № 29 від 16.02.2024 року

4. Додаткова угода діє протягом всього терміну дії Договору.

5. Дану додаткову угоду укладено у двох оригінальних примірниках, що мають однакову юридичну силу, по одному для кожної із сторін.

ЗАМОВНИК:

КНП «Тернопільська міська дитяча комунальна лікарня»

46002, м. Тернопіль, вул. Клінічна, 1а
код ЄДРПОУ 04528442

IBAN UA 6832816800002600900010026

ПАТ «МГБ Банк»



Голова комісії

А.І.Артимович

ПОСТАЧАЛЬНИК:

Товариство з обмеженою відповідальністю «СТМ-Фарм»

49040, Дніпропетровська обл., місто Дніпро
вул. Панікахи, будинок 2, кімната 405

ІКЮО 43808856

IBAN UA883052990000026001050030022

АТ КБ «ПРИВАТБАНК», МФО 305299

IBAN UA363005280000026002455087128

АТ «ОТП БАНК», МФО 300528

IBAN UA433395002600101045397000001 АТ

«ТАСКОМБАНК», МФО 339500

тел./факс (056) 794-02-54

Представник за довіреністю

М.П.

ЮЛІЯ ШАМБОРСЬКА



Додаток № 1

до Договору про закупівлю № 29від « 16 » 02 2024 року

СПЕЦИФІКАЦІЯ

№ з/п	Найменування товару	Од. вимі р.	Кіль-кість	Ціна за од. вимір. з ПДВ, грн	Сума з ПДВ, грн
1	Амоксил-КМП табл. 250мг N20 (10x2) *	УП	5,00	36,69	183,45
2	Бепантен мазь 5% 30г (декспантенол) *	УП	1,00	101,97	101,97
3	Будесонід-Інтелі Неб сусп.д / розп.0,25мг / мл 2 мл конт.№20 (5x4) *	УП	160,00	237,56	38009,60
4	Гідрокортизон Ромфарм пор.д / р-ну д / ин., Інф.100мг фл.№1 в пачці *	УП	0,00	66,48	0,00
5	Гемотран р-н д / ін.50мг / мл 5 мл амп.№10 (5x2) бліст.в / уп *	УП	2,00	98,85	197,70
6	Гемотран таб.в / пл.об.500мг №30 (10x3) блістер *	УП	3,00	465,14	1395,42
7	Дифлюзол р-н д / інф. 2 мг / мл 100мл N1 фл.скл. *	УП	20,00	51,64	1032,80
8	Зацеф пор.д / р-ну д / ін. 1г №1 * фл.в / уп.	УП	150,00	62,62	9393,00
9	Кларитроміцин-3 табл. в / пл.об. 500мг N7x2 *	УП	5,00	101,13	505,65
10	Небуломакс сусп.д/розп.0.5 мг/мл 2мл №20(5x4) конт.в пакет.в уп***	УП	0,00	387,24	0,00
11	Ондансетрон р-н д / ін.амп.2мг / мл 2 мл №5 *	УП	10,00	28,46	284,60
12	Панкреатин 8000 табл. N50 (10x5) *	УП	50,00	77,58	3879,00
13	Панкреатин дит.табл. в / об. N20 (10x2) *	УП	5,00	6,83	34,15
14	Парацетамол табл. 0.2г N10 (10x1) *	УП	50,00	6,98	349,00
15	Парацетамол-Д табл. 500мг N10 (10x1 карт уп. *	УП	40,00	20,36	814,40
16	Преднізолон-Д р-н д / ін.30мг / мл 1мл амп.№5 *	УП	89,00	83,62	7442,18
17	Пропофол-Ново емул.д / інф. 10мг / мл 20мл N5 бут. *	УП	0,00	160,48	0,00
18	Рінгера лактат розчин д / інф. 200мл *	ФЛ	50,00	29,81	1490,50
19	Ранітидин-Д табл. в / пл.об. 0.15 N10 *	УП	10,00	10,95	109,50
20	Регідрон Оптім пор.д / орал.р-ну пак.10.7г N20 *	УП	25,00	283,91	7097,75
21	Сальбутамол-Нео інг.100мкг / доза 12мл / 200доз конт. ***	УП	2,00	72,10	144,20
22	Сандостатин р-н д / ін 0.05мг / мл 1мл амп. N5	УП	0,00	414,86	0,00
23	Сода-буфер р-н д / інф. 42мг / мл 200мл *	ФЛ	0,00	87,93	0,00
24	Солу-медрол 500мг 7.8мл з розчин. *	УП	5,00	319,53	1597,65
25	Спирт етил. 70% 100мл фл. *	ФЛ	1000,00	23,45	23450,00
26	Тіопентал ліоф.д / р-ну д / ін.0.5г * фл.	ФЛ	0,00	74,33	0,00

27	Тіопентал ліоф.д / р-ну д / ін.1г * фл.	ФЛ	0,00	104,95	0,00
28	Тропикамид-Фармак краплі очні 1% 10мл фл. N1 *	УП	2,00	93,87	187,74
29	Флуконазол-3 капс. 100 мг N10 *	УП	5,00	53,87	269,35
30	Флуконазол-3 капс. 50 мг N10 * (10x1)	УП	5,00	29,38	146,90
31	Фуросемід р-н д / ін.амп. 1% 2 мл N10 *	УП	7,00	24,82	173,74
32	Хлоргексидин р-н д / зовн.заст. 0.05% 100мл фл. *	ФЛ	25,00	8,95	223,75
33	Цефинак табл.в / пл.об.400мг№10 (10x1) *	УП	10,00	419,30	4193,00
34	Цефотаксим-БХФЗ пор.д / р-ну д / ін. 1г №1фл. *	УП	0,00	16,88	0,00
35	Ципрофлоксацин розчин 0.2% 100мл *	ФЛ	0,00	23,54	0,00
36	Цебопім пор.д / ін. 1г №1 фл.в / уп *	УП	0,00	65,90	0,00
				Всього без ПДВ:	95987,85
				ПДВ:	6719,15
				Разом з ПДВ:	102 707,00

Загальна ціна становить: 102 707,00 грн (Сто дві тисячі сімсот сім гривень 00 копійок) в т. ч. ПДВ 6719,15 грн

ЗАМОВНИК:

КНП «Тернопільська міська дитяча комунальна лікарня»

ПОСТАЧАЛЬНИК:

Товариство з обмеженою відповідальністю «СТМ-Фарм»

Голова комісії **А.І.Артимович**



Представник за довіреністю

ЮЛІЯ ШАМБОРСЬКА
М.П.

