

ДОДАТКОВА УГОДА №
до Договору № 02/11 від 16.11.2023 року

м. Хмельницький

«29» грудня 2023 року

Хмельницький міський центр первинної медико-санітарної допомоги №1 Хмельницької міської ради (далі – Замовник) в особі директора Тетяни Валентівни Гриньківки, який діє на підставі Статуту, з однієї сторони та Товариство з обмеженою відповідальністю «СТМ – Фарм», в особі представника Плахотнікова Олександра Сергійовича, який діє на підставі Довіреності № 6 від 03.04.2023 р. (далі - Постачальник), з другої сторони, разом - Сторони, уклали цю Додаткову угоду до Договору № 02/11 від 16.11.2023 року (надалі - Договір) про наступне:

1. Згідно п. 10.6 Договору, а також пп. 5 п. 19 постанови Кабінету Міністрів України від 12 жовтня 2022 року № 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», Сторони дійшли згоди внести зміни до Договору та:
*зменшити суму Договору на 102,30 грн.;
2. Внести зміни до пункту 3.1 Договору та викласти його в наступній редакції:
«Загальна сума цього Договору становить: 6 660,80 грн. (Шість тисяч шістсот шістдесят гривень 80 копійок) з ПДВ.»
3. Специфікацію до Договору викласти у новій редакції від «29» грудня 2023 року (Додаток №1 до Додаткової угоди).
4. Інші умови Договору не змінені цією Додатковою угодою, залишаються чинними у тій редакції, в якій вони викладені Сторонами раніше, і Сторони підтверджують їх обов'язковість для себе.
5. Ця Додаткова угода набирає чинності з моменту її підписання Сторонами та діє протягом строку дії Договору

ЗАМОВНИК

КП «Хмельницький міський центр
первинної медико-санітарної допомоги
№1» Хмельницької міської ради
Юридична адреса: м. Хмельницький,
вул. Міхновського Миколи, 12
ЄДРПОУ 40888750
UA 093052990000026009046006642
в АТ КБ «ПриватБанк»
ПІН 408887522259
тел. (0382) 641522, 641490

ПОСТАЧАЛЬНИК

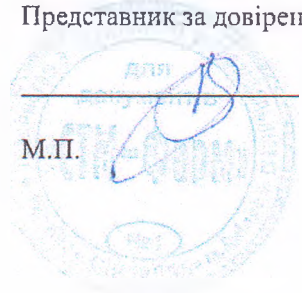
Товариство з обмеженою відповідальністю
«СТМ-Фарм»
49040, Дніпропетровська обл., місто Дніпро
вул. Панікахи, будинок 2, кімната 405
ЄДРПОУ 43808856
IBAN UA883052990000026001050030022
АТ КБ «ПРИВАТБАНК», МФО 305299
IBAN UA363005280000026002455087128
АТ «ОТП БАНК», МФО 300528
IBAN UA433395002600101045397000001
АТ «ТАСКОМБАНК», МФО 339500
тел./факс (056) 794-02-54

Представник за довіреністю

О.С. Плахотніков



В.Т. Тетяна



Додаток №1
до Додаткової угоди №
від «29» грудня 2023 року
до Договору № 02/11 від 16.11.2023 року

СПЕЦИФІКАЦІЯ

№ п/п	Найменування товару	Од. вим.	Кількість	Вартість за од. виміру без ПДВ, грн.	Загальна вартість без ПДВ, грн.	Строк постачання
1	ХЛОРОПІРАМІНУ ГІДРОХЛОРИД. розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл по 1 мл в ампулі, по 5 ампул у блістері, по 1 блістеру в пачці з картону	УП	10	66,21	662,06	до 30.11.2023 р.
2	ФУРОСЕМІД. Розчин для ін'єкцій 10 мг/мл по 2 мл в ампулах № 10	УП	5	23,43	117,15	
3	ДИМЕДРОЛ. розчин для ін'єкцій 1 % по 1 мл в ампулі; по 10 ампул у коробці з картону	УП	10	23,40	234,02	
4	АНАЛЬГІН. Розчин для ін'єкцій, 500 мг/мл по 2 мл в ампулах № 10 (10x1) в бліст в коробці	УП	10	30,01	300,09	
5	ГЛЮКОЗА. Розчин для інфузій, 50 мг/мл по 200 мл у пляшках	ФЛ	10	17,17	171,68	
6	НАТРІЮ ХЛОРИД - ДАРНИЦЯ. розчин для ін'єкцій, 9 мг/мл, по 10 мл в ампулі; по 5 ампул у контурній чарунковій упаковці; по 2 контурні чарункові упаковки в пачці	УП	20	31,83	636,64	
7	ДИКЛОФЕНАК НАТРІЮ. Розчин для ін'єкцій 2,5% по 3 мл в ампулі; по 10 ампул у пачці з картону з перегородками	УП	10	52,67	526,73	
8	ДРОТАВЕРИН-ДАРНИЦЯ. Розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл по 2 мл в ампулах № 5	УП	10	23,05	230,47	
9	ДЕКСАМЕТАЗОНУ ФОСФАТ. Розчин для ін'єкцій 4 мг/мл, по 1 мл в ампулі; по 10 ампул в пачці	УП	20	39,50	790,09	
10	НІТРОГЛІЦЕРИН-ЗДОРОВ'Я. таблетки сублінгвальні по 0,5 мг по 40 таблеток у банці; по 1 банці у картонній коробці	УП	10	11,62	116,17	
11	КАПТОПРИЛ. Таблетки по 25 мг, по 10 таблеток у блістері; по 2 блістери в пачці	УП	30	35,31	1059,25	
12	МАГНІЮ СУЛЬФАТ-ДАРНИЦЯ. розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл по 5 мл в ампулі; по 5 ампул у контурній чарунковій упаковці; по 2 контурні чарункові упаковки в пачці	УП	20	25,24	504,86	
13	КЛОПІДОГРЕЛЬ. Таблетки, вкриті оболонкою, по 75 мг № 10x1 у блістерах	УП	20	18,10	362,06	
14	АРИТМІЛ. Розчин для ін'єкцій 50 мг/мл, по 3 мл в ампулах № 5	УП	10	41,75	417,48	
15	АМІАКУ . Розчин для зовнішнього застосування 10% по 40 мл у флаконах	ФЛ	15	6,42	96,31	
ПДВ :					435,75	
Усього з ПДВ :					6 660,80	

ЗАМОВНИК

КП «Хмельницький міський центр первинної медико-санітарної допомоги №1» Хмельницької міської ради
Юридична адреса: м. Хмельницький, вул. Міхновського Миколи, 12
ЄДРПОУ 40888750
UA 093052990000026009046006642
в АТ КБ «ПриватБанк»
ПІН 408887522259
тел. (0382) 641522, 641490



В.І. Тесель

ПОСТАЧАЛЬНИК

Товариство з обмеженою відповідальністю «СТМ-Фарм»
49040, Дніпропетровська обл., місто Дніпро
вул. Панікахи, будинок 2, кімната 405
ЄДРПОУ 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

О.С. Плахотніков
М.П.