

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 10 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-02-25-001965-b**
2. Номер договору про закупівлю: **інсМЛ1/19**
3. Дата укладення договору: **29 березня 2019 00:01**
4. Ціна договору про закупівлю: **99 958,33 UAH (в тому числі ПДВ 6 539,33 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №1"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998986**
7. Місцезнаходження замовника: **65007, Україна, Одеська обл. обл., Одеса, Малиновський район, ВУЛИЦЯ М'ЯСОЄДОВСЬКА, будинок 32**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Приватне акціонерне товариство "Медфарком-Центр"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **33239630**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01032, Україна, Київська обл., Київ, б-р Шевченка, 60 , тел.: 380443371004, 380443371004**
- 10¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

11. Конкретна назва предмета закупівлі	11.1 Коди та назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі і частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності)	12. Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг за договором	13. Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	14. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг за договором
АКТРАПІД® НМ 100 МО/мл по 10 мл у флаконі;1 флакон	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Insulin (human)	67 флак	Україна, 65007, Одеська обл., Одеса, М'ясоєдівська,32	до 31 грудня 2019

МІКСТАРД® 30 НМ 100 МО/мл по 10 мл у флаконі; 1 флакон	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Insulin (human)	15 флак	Україна, 65007, Одеська обл., Одеса, М'ясоєдівська, 32	до 31 грудня 2019
ПРОТАФАН® НМ 100 МО/мл по 10 мл у флаконі; 1 флакон	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Insulin (human)	45 флак	Україна, 65007, Одеська обл., Одеса, М'ясоєдівська, 32	до 31 грудня 2019
ФАРМАСУЛІН® Н розчин для ін'єкцій , 100 МО/мл по 10 мл у флаконі; по 1 флакону у пачці з картону. Маркування українською мовою	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Insulin (human)	65 флак	Україна, 65007, Одеська обл., Одеса, М'ясоєдівська, 32	до 31 грудня 2019
ФАРМАСУЛІН® Н 30/70 розчин для ін'єкцій , 100 МО/мл по 10 мл у флаконі; по 1 флакону у пачці з картону. Маркування українською мовою	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Insulin (human)	58 флак	Україна, 65007, Одеська обл., Одеса, М'ясоєдівська, 32	до 31 грудня 2019
ФАРМАСУЛІН® Н NP розчин для ін'єкцій , 100 МО/мл по 10 мл у флаконі; по 1 флакону у пачці з картону. Маркування українською мовою	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Insulin (human)	57 флак	Україна, 65007, Одеська обл., Одеса, М'ясоєдівська, 32	до 31 грудня 2019
ІНСУЛАР СТАБІЛ по 5 мл у флаконі; по 5 флаконів в контурну чарункову упаковку (пенал) або блістер; по 1 контурній чарунковій упаковці або блістеру в пачці картонній з маркуванням українською мовою	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Insulin (human)	2 флак	Україна, 65007, Одеська обл., Одеса, М'ясоєдівська, 32	до 31 грудня 2019
ІНСУЛАР АКТИВ по 5 мл у флаконі; по 5 флаконів в контурній чарунковій упаковці (пеналі) або блістері; по 1 контурній чарунковій упаковці або по 1 блістеру в пачці картонній з маркуванням українською мовою	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Insulin (human)	2 флак	Україна, 65007, Одеська обл., Одеса, М'ясоєдівська, 32	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору:

29 березня 2019 — 31 грудня 2019

16. Сума оплати за договором: **99 958,33 UAH (в тому числі ПДВ 6 539,33 UAH)**

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