

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-08-002391-b**
2. Номер договору про закупівлю: **152**
3. Дата укладення договору: **11 вересня 2019 13:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **282 801,00 UAH (в тому числі ПДВ 18 501,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна лікарня швидкої та невідкладної медичної допомоги ім. проф. О.І. Мещанінова» Харківської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003557**
7. Місцезнаходження замовника: **61103, Україна, Харківська обл., Харків, пров. Балакірева, буд. 3А**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42210926**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, 03040, м.Київ, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЬКІВСЬКА, будинок 1, офіс 115 , тел.: +380667161555**
- 10<sup>1</sup>. 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
Меропенем (Meropenem)	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Meropenem	1380 Флакон	Україна, 61103, Харківська область, Харків, пров. Балакірева, буд. 3 А	до 20 грудня 2019

Лінезолід (Linezolid)	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Linezolid	50 Флакон	Україна, 61103, Харківська область, Харків, пров. Балакірева, буд. 3 А	до 20 грудня 2019
Левофлоксацин (Levofloxacin)	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Levofloxacin	1700 Флакон	Україна, 61103, Харківська область, Харків, пров. Балакірева, буд. 3 А	до 20 грудня 2019

15. Строк дії договору:

**11 вересня 2019 — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором:

**282 801,00 УАН (в тому числі ПДВ 18 501,00 УАН)**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений товар здійснюється Замовником у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30-ти (тридцяти) календарних днів з дати поставки товару на підставі видаткової накладної (у разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок за Товар здійснюється протягом 10 (десяти) банківських днів з дати отримання Замовником фінансування з місцевого бюджету на закупівлю на свій реєстраційний рахунок). Джерело фінансування закупівлі - міський бюджет м. Харкова.	Післяплата	30	Календарні	100

17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце:

**відсутні**