

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-10-16-001264-b

1. Дата укладення договору: **16 жовтня 2019 11:48**
2. Номер договору: **193/19-ДН-БП**
3. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Дитяче територіальне медичне об'єднання" Краматорської міської ради**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990803**
5. Місцезнаходження замовника: **84333, Україна, Донецька обл., м. Краматорськ, вул. Героїв України, 20**
6. Найменування постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "М.Т.К."**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **21633086**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **03110, Україна, Київ обл., Киев, Солом'янський район ВУЛИЦЯ МИКОЛИ АМОСОВА будинок 10 +380442750108**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Фармацевтична продукція ((код ДК 021:2015 - 33600000-6), Electrolytes in combination with other drugs, Magnesium sulfate, Theophylline, Acetylcysteine).**

10. Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	11. Кількість товарів, робіт чи послуг	12. Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	13. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
РЕОСОРБЛАКТ® р-н д/інф. пляшка 200 мл №1 Джерело фінансування-кошти місцевого бюджету	500 флакон	84333, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України буд. 20	по 20 грудня 2019
МАГНІЮ СУЛЬФАТ р-н д/ін. 250 мг/мл амп. 5 мл №10 Джерело фінансування- кошти місцевого бюджету	50 упаковка	84333, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України буд. 20	по 20 грудня 2019
ЕУФІЛІН р-н д/ін. 20 мг/мл амп. 5 мл №10 Джерело фінансування-кошти місцевого бюджету	50 упаковка	84333, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України буд. 20	по 20 грудня 2019

ИНГАМИСТ, р-н д/ін. 100 мг/мл амп. 3 мл № 10 Джерело фінансування- кошти місцевого бюджету	60 упаковка	84333, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України буд. 20	по 20 грудня 2019
--	-------------	---	----------------------

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг:

Товар повинен бути з запасом терміну придатності, якість якого відповідає умовам, що відповідають вимогам, встановленим до нього загальнообов'язковими на території України нормами і правилами, і підтверджуються сертифікатом якості, відповідності або іншим подібним документом, виданим виробником товару.

15. Ціна договору:

52 988,97 УАН з ПДВ

16. Строк дії договору:

**від 16 жовтня 2019
до 31 грудня 2019**

16¹. Джерело фінансування закупівлі:

17. Ідентифікатор договору

UA-2019-10-16-001264-b-b1

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
РЕОСОРБІЛАКТ® р-н д/інф. пляшка 200 мл №1 Джерело фінансування- кошти місцевого бюджету	флакон	
МАГНІЮ СУЛЬФАТ р-н д/ін. 250 мг/мл амп. 5 мл №10 Джерело фінансування- кошти місцевого бюджету	упаковка	
ЕУФІЛІН р-н д/ін. 20 мг/мл амп. 5 мл №10 Джерело фінансування-кошти місцевого бюджету	упаковка	
ИНГАМИСТ, р-н д/ін. 100 мг/мл амп. 3 мл № 10 Джерело фінансування- кошти місцевого бюджету	упаковка	