

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 08 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-04-000096-a**
2. Номер договору про закупівлю: **199**
3. Дата укладення договору: **04 грудня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **64 387,96 UAH (в тому числі ПДВ 4 212,30 UAH)**
5. Найменування замовника: **КП Комунальне підприємство «Нікопольська міська лікарня №1» Дніпропетровської обласної ради»**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26238302**
7. Місцезнаходження замовника: **53211, Україна, Дніпропетровська обл., Нікополь, вул.50 років НЗФ 2а**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "БАДМ-Б"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **39273420**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49005, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Панікахи,2, корп. 12, кім. 426 , тел.: 0567470171**
- 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
ДЕКСАМЕТАЗОН-ДАРНИЦЯ Розчин для ін`екцій, 4мг/мл по 1мл в ампулі №10(5x2) у контурній чарунковій упаковці в пачці	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Dexamethasone	50 пач	Україна, 53210, Відповідно до документації, м. Нікополь, вул 50 років НЗФ буд 2 а	до 31 грудня 2019

ЗАМЕКСЕН. розчин для ін`екцій 50 мг/мл по 2 мл в ампулі, по 10 ампул в пачці, або по 5 ампул в блістері, по 2 блістері у пачці	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Eмохурin	5 пач	Україна, 53210, Відповідно до документації, м. Нікополь, вул 50 років НЗФ буд 2 а	до 31 грудня 2019
ДИМЕДРОЛ. Розчин для ін`екцій 1 % по 1 мл в ампулах № 10	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Diphenhydramine	50 пачка	Україна, 53210, Відповідно до документації, м. Нікополь, вул 50 років НЗФ буд 2 а	до 31 грудня 2019
ЕЗОНЕКСА® ліофілізат для розчину для ін`екцій та інфузій по 40 мг № 1 у флаконах	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Esomeprazole	100 пачка	Україна, 53210, Відповідно до документації, м. Нікополь, вул 50 років НЗФ буд 2 а	до 31 грудня 2019
КОРВІТИН®. Ліофілізат для розчину для ін`екцій по 0.5 г у флаконах № 5 у касеті в пеналі	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Quercetin	5 пачка	Україна, 53210, Відповідно до документації, м. Нікополь, вул 50 років НЗФ буд 2 а	до 31 грудня 2019
КЕТОЛОНГ-ДАРНИЦЯ Розчин для ін`екцій, 30 мг/мл по 1 мл в ампулах № 10	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ketorolac	50 пачка	Україна, 53210, Відповідно до документації, м. Нікополь, вул 50 років НЗФ буд 2 а	до 31 грудня 2019
ЛЕВОФЛОКСАЦИН. Розчин для інфузій 0,5 % по 100 мл у пляшках № 1 у пачці	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Levofloxacin	25 флакон	Україна, 53210, Відповідно до документації, м. Нікополь, вул 50 років НЗФ буд 2 а	до 31 грудня 2019
ЛІБРА. Розчин для інфузій, 42 мг/мл по 100 мл у плящі; по 1 плящі у пачці	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Arginine hydrochloride	20 флакон	Україна, 53210, Відповідно до документації, м. Нікополь, вул 50 років НЗФ буд 2 а	до 31 грудня 2019
НОВОСТЕЗИН СПІНАЛ ХЕВІ Розчин для ін`екцій, 5 мг/мл по 4 мл у флаконах № 5 (5x1)	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Bupivacaine	1 пачка	Україна, 53210, Відповідно до документації, м. Нікополь, вул 50 років НЗФ буд 2 а	до 31 грудня 2019

МІОЛОКАРД. Розчин для ін`екцій 100 мг/мл по 5 мл в ампулах № 10 (5x2)	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Meldonium	5 пачка	Україна, 53210, Відповідно до документації, м. Нікополь, вул 50 років НЗФ буд 2 а	до 31 грудня 2019
НАТРИУ ХЛОРИД-ДАРНИЦЯ Розчин для інфузій, 9 мг/мл по 200 мл флакон поліпропіленовий	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride	1500 флакон	Україна, 53210, Відповідно до документації, м. Нікополь, вул 50 років НЗФ буд 2 а	до 31 грудня 2019
НАТРИУ ХЛОРИД- ДАРНИЦЯ.Розчин для інфузій, 9 мг/мл по 400 мл флакон поліпропіленовий	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride	1000 флакон	Україна, 53210, Відповідно до документації, м. Нікополь, вул 50 років НЗФ буд 2 а	до 31 грудня 2019
НОВОКАїн. Розчин для інфузій 0,5 % по 200 мл л у пляшках	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Procaine	80 флакон	Україна, 53210, Відповідно до документації, м. Нікополь, вул 50 років НЗФ буд 2 а	до 31 грудня 2019
ТІОПЕНТАЛ Ліофілізат для розчину для ін`екцій по 1,0 г у флаконах	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Thiopental	100 флакон	Україна, 53210, Відповідно до документації, м. Нікополь, вул 50 років НЗФ буд 2 а	до 31 грудня 2019
ФУРОСЕМІД-ДАРНИЦЯ. Розчин для ін`екцій 10 мг/мл по 2 мл в ампулах № 10	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Spironolactone	5 пачка	Україна, 53210, Відповідно до документації, м. Нікополь, вул 50 років НЗФ буд 2 а	до 31 грудня 2019
ЦЕФТРИАКСОН-БХФЗ Порошок для розчину для ін`екцій по 1000 мг у флаконі № 1 у пачці	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ceftriaxone	200 пачка	Україна, 53210, Відповідно до документації, м. Нікополь, вул 50 років НЗФ буд 2 а	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору:

04 грудня 2019 — 31 грудня 2019

16. Сума оплати за договором:

64 387,96 УАН (в тому числі ПДВ 4 212,30 УАН)

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Покупець зобов'язаний оплатити товар Постачальнику протягом 30 календарних днів з моменту отримання цього товару. Покупець здійснює оплату вартості поставленого товару шляхом безготівкового перерахування грошових коштів на рахунок Постачальника.	Післяплата	30	Календарні	100

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