

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-12-05-002859-b

1. Дата укладення договору: **04 грудня 2019 17:00**
2. Номер договору: **0312**
3. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство
"Зміївська центральна районна лікарня"
Зміївської районної ради Харківської області**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003178**
5. Місцезнаходження замовника: **63403, Україна, Харківська обл., Зміївський р-н,
м.Зміїв, вул. Таранівське шосе, 1Б**
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 "АПТЕКА АІРМЕД"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **41465365**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **61001, Україна, Харківська обл., місто Харків,
Московський район ВУЛИЦЯ ФРАНКІВСЬКА
будинок 14
+380930052583**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **ДК 021:2015 код 33600000-6 - Фармацевтична
продукція (THIOTRIAZOLIN, MELDONIUM, COMB
DRUG, COMB DRUG, PANTOPRAZOLE, SODIUM
CHLORIDE, ARGININE HYDROCHLORIDE,
SODIUM CHLORIDE)**

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
Т-тріомакс р-н д/ін. 25 мг/мл. амп. 2 мл, контурн. чарунк.уп.	10 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	по 31 грудня 2019
Метамакс р-н д/ін. 100 мг/мл амп. 5 мл №10	11 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	по 31 грудня 2019
Тіоцетам р-н д/ін. амп. 5 мл №10	10 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	по 31 грудня 2019

Корвітин пор. ліофіл. д/п. р-ну д/ін. 0,5 г фл. №5	3 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе, 1Б	по 31 грудня 2019
Пантопразол-фармекс. ліофіл. д/р-ра д/ін. 40 мг фл. №1	20 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе, 1Б	по 31 грудня 2019
Натрію хлорид розчин для інфузій, 9 мг/мл по 100 мл	51 флакон	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе, 1Б	по 31 грудня 2019
Тівомакс-дарниця розчин для інфузій, 42 мг/мл фл. 100 мл №1	20 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе, 1Б	по 31 грудня 2019
Натрію хлорид р-н для інфузій, 9 мг/мл пляшка 200 мл	64 флакон	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе, 1Б	по 31 грудня 2019

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

Відсутня

15. Ціна договору:

11 404,84 УАН з ПДВ

16. Строк дії договору:

**від 04 грудня 2019
до 31 грудня 2019**

16¹. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти районного бюджету.	11404.84 УАН

17. Ідентифікатор договору

UA-2019-12-05-002859-b-b1

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Т-тріомакс р-н д/ін. 25 мг/мл. амп. 2 мл, контурн. чарунк.уп.	упаковка	
Метамакс р-н д/ін. 100 мг/мл амп. 5 мл №10	упаковка	
Тіоцетам р-н д/ін. амп. 5 мл №10	упаковка	
Корвітин пор. ліофіл. д/п. р-ну д/ін. 0,5 г фл. №5	упаковка	
Пантопразол-фармекс. ліофіл. д/р-ра д/ін. 40 мг фл. №1	упаковка	
Натрію хлорид розчин для інфузій, 9 мг/мл по 100 мл	флакон	
Тівомакс-дарниця розчин для інфузій, 42 мг/мл фл. 100 мл №1	упаковка	
Натрію хлорид р-н для інфузій, 9 мг/мл пляшка 200 мл	флакон	