

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-12-05-003406-b

1. Дата укладення договору: **04 грудня 2019 17:00**
2. Номер договору: **0412**
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 (SODIUM CHLORIDE, PREDNIZOLONE,
DEXKETOPROFEN, THEOPHYLLINE, MONO,
MELDONIUM, INOSINE, METOCLOPRAMIDE,
NIKETHAMIDE, LIDOCAINE, DEXAMETHAZONE,
CEFTRIAZONE, LYSINE, LIDOCAINE, DEXTRAN,
COMB DRUG, COMB DRUG, LEVOFLOXACIN,
AMIKACIN, SODIUM CHLORIDE, OSELTAMIVIR,
CITICOLINE, CEFEPIME, ARGININE
HYDROCHLORIDE)**

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
НАТРИЮ ХЛОРИД р-н д/інф. 9 мг/мл пляшка 200 мл	500 флакон	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019

ПРЕДНІЗОЛОН-ДАРНИЦЯ р-н д/ін. 30 мг/мл амп. 1 мл, контурн. чарунк. уп., пачка №3 (!!!)	5 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
КЕЙВЕР® р-н д/ін. 50 мг/2 мл амп. 2 мл №10	5 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
ЕУФЛІН-ДАРНИЦЯ р-н д/ін. 20 мг/мл амп. 5 мл №10(***)	50 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
АКТОВЕГІН р-н д/ін. 200 мг амп. 5 мл №5	8 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
МЕТАМАКС р-н д/ін. 100 мг/мл амп. 5 мл №10	10 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
РИБОКСИН-ДАРНИЦЯ р-н д/ін. 2 % амп. 5 мл №10	30 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
МЕТОКЛОПРАМІД-ДАРНИЦЯ р-н д/ін. 5 мг/мл амп. 2 мл №10(!!!)(***)	20 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
КОРДІАМІН®-ДАРНИЦЯ р-н д/ін. 250 мг/мл амп. 2 мл №10	20 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
Лідокаїн-дарниця р-н д/ін. 2 % амп. 2 мл №10 (!!!)	30 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
ДЕКСАМЕТАЗОН-ДАРНИЦЯ р-н д/ін. 4 мг/мл амп. 1 мл №5(***) (!!!)	100 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
ЦЕФТРИАКСОН-ДАРНИЦЯ пор. д/п ін. р-ну 1 г фл. №1 (!!!)	256 флакон	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
Л-ЛІЗИНУ ЕСЦИНАТ® р-н д/ін. 0,1 % амп. 5 мл №10	5 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019

ЛІДОКАЇН-ЗДОРОВ'Я р-н д/ін. 10 % амп. 2 мл, у коробках №10(***) (!!!)	10 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
РЕОПОЛІГЛЮКІН-НОВОФАРМ р-н д/інф. пляшка 200 мл(***)	48 флакон	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
РЕОСОРБІЛАКТ® р-н д/інф. пляшка 200 мл(!!!)	96 флакон	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
РОЗЧИН РІНГЕРА розчин для інфузій по 200 мл у пляшках(***)	100 флакон	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
ЛЕФЛОЦИН® р-н д/інф. 500 мг пляшка 100 мл (!!!)	50 флакон	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
АМІЦИЛ® ліофіл. д/р-ну д/ін. 1 г фл.(!!!)	40 флакон	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
НАТРІЮ ХЛОРИД розчин для інфузій, 9 мг/мл по 100 мл (!!!)	161 флакон	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
Таміфлю капс. 75 мг блістер №10 (!!!)	5 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
ЛІРА® розчин для ін'єкцій, 500 мг/4 мл, по 4 мл в ампулі, №5 (!!!)	5 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
Цефепім пор. д/р-ну д/ін. 1 г фл. №1	100 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019
Тівомакс-дарниця р-н д/інф. 42 мг/мл фл. 100 мл №1	20 упаковка	63403, Україна, Харківська область, м. Зміїв, вул. Таранівське шосе,1Б	з 04 грудня 2019 по 31 грудня 2019

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

Згідно умов договору.

15. Ціна договору:

59 910,81 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 медичної субвенції	59910.81 UAH

17. Ідентифікатор договору

UA-2019-12-05-003406-b-b1

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
НАТРІЮ ХЛОРИД р-н д/інф. 9 мг/мл пляшка 200 мл	флакон	
ПРЕДНІЗОЛОН-ДАРНИЦЯ р-н д/ін. 30 мг/мл амп. 1 мл, контурн. чарунк. уп., пачка №3 (!!!)	упаковка	
КЕЙВЕР® р-н д/ін. 50 мг/2 мл амп. 2 мл №10	упаковка	
ЕУФЛІН-ДАРНИЦЯ р-н д/ін. 20 мг/мл амп. 5 мл №10(***)	упаковка	
АКТОВЕГІН р-н д/ін. 200 мг амп. 5 мл №5	упаковка	
МЕТАМАКС р-н д/ін. 100 мг/мл амп. 5 мл №10	упаковка	
РИБОКСИН-ДАРНИЦЯ р-н д/ін. 2 % амп. 5 мл №10	упаковка	
МЕТОКЛОПРАМІД-ДАРНИЦЯ р-н д/ін. 5 мг/мл амп. 2 мл №10(!!!)(***)	упаковка	
КОРДІАМІН®-ДАРНИЦЯ р-н д/ін. 250 мг/мл амп. 2 мл №10	упаковка	
Лідокаїн-дарниця р-н д/ін. 2 % амп. 2 мл №10 (!!!)	упаковка	
ДЕКСАМЕТАЗОН-ДАРНИЦЯ р-н д/ін. 4 мг/мл амп. 1 мл №5(***)(!!!)	упаковка	
ЦЕФТРИАКСОН-ДАРНИЦЯ пор. д/р-ну 1 г фл. №1 (!!!)	флакон	
L-ЛІЗИНУ ЕСЦИНАТ® р-н д/ін. 0,1 % амп. 5 мл №10	упаковка	
ЛІДОКАЇН-ЗДОРОВ'Я р-н д/ін. 10 % амп. 2 мл, у коробках №10(***)(!!!)	упаковка	
РЕОПОЛІГЛЮКІН-НОВОФАРМ р-н д/інф. пляшка 200 мл(***)	флакон	
РЕОСОРБЛАКТ® р-н д/інф. пляшка 200 мл(!!!)	флакон	
РОЗЧИН РІНГЕРА розчин для інфузій по 200 мл у пляшках(***)	флакон	
ЛЕФЛОЦИН® р-н д/інф. 500 мг пляшка 100 мл (!!!)	флакон	
АМІЦИЛ® ліофіл. д/р-ну д/ін. 1 г фл.(!!!)	флакон	
НАТРІЮ ХЛОРИД розчин для інфузій, 9 мг/мл по 100 мл (!!!)	флакон	
Таміфлю капс. 75 мг блістер №10 (!!!)	упаковка	
ЛІРА® розчин для ін'єкцій, 500 мг/4 мл, по 4 мл в ампулі, №5 (!!!)	упаковка	
Цефепім пор. д/р-ну д/ін. 1 г фл. №1	упаковка	
Тівомакс-дарниця р-н д/інф. 42 мг/мл фл. 100 мл №1	упаковка	