

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 11 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-07-003141-a**
2. Номер договору про закупівлю: **40**
3. Дата укладення договору: **10 березня 2020 14:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **354 650,00 UAH (в тому числі ПДВ 23 201,40 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Клінічна лікарня №4" Сумської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000300**
7. Місцезнаходження замовника: **40004, Україна, Сумська обл., м. Суми, вул. Праці, 3**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **21633086**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03110, Україна, Київська обл., Київ, вул. Миколи Амосова, 10 , тел.: 0503417216**
- 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
Левофлоксацин (Levofloxacin) р-н д/інфуз. по 100мл у пл.5 мг/мл №1	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Levofloxacin АТХ: J01MA14	500 флакон	Україна, 40004, Сумська область, місто Суми, вул. Металургів, 38	до 31 грудня 2020

Метронідазол (Metronidazole) р-н д/інфуз. по 100 мл у пл. та конт. 5 мг/мл№1	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Metronidazole АТХ: J01XD01	300 флакон	Україна, 40004, Сумська область, місто Суми, вул. Металургів, 38	до 31 грудня 2020
ІНФУЛГАН (Paracetamol) р-н д/інфуз. по 100 мл у пл. 10 мг/мл№1	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Paracetamol АТХ: N02BE01	500 флакон	Україна, 40004, Сумська область, місто Суми, вул. Металургів, 38	до 31 грудня 2020
Глюкоза (Glucose) р-н д/інфуз. по 200мл у пл.50 мг/мл№1	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Glucose АТХ: B05XA01	500 флакон	Україна, 40004, Сумська область, місто Суми, вул. Металургів, 38	до 31 грудня 2020
Натрію хлорид (Sodium chloride) р-н д/інфуз. у пл. по 100мл9 мг/мл№1	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride АТХ: B05XA03	500 флакон	Україна, 40004, Сумська область, місто Суми, вул. Металургів, 38	до 31 грудня 2020
Натрію хлорид (Sodium chloride) р-н д/інфуз. у пл. по 200мл9 мг/мл№1	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride АТХ: B05XA03	7000 флакон	Україна, 40004, Сумська область, місто Суми, вул. Металургів, 38	до 31 грудня 2020
РЕОСОРБІЛАКТ (Sorbitol + Sodium lactate + Sodium chloride + Calcium chloride + Potassium chloride + Magnesium chloride) р-н д/інфуз. по 200мл у пл.60мг/19мг/6мг/0,1 мг/0,3мг/0,2мг/мл№1	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Electrolytes in combination with other drugs АТХ: B05BB01	1000 флакон	Україна, 40004, Сумська область, місто Суми, вул. Металургів, 38	до 31 грудня 2020
ТРИСОЛЬ Electrolytes (Kalii Chloridium+Natrii Chloridium+Natrii Hedrocarbonas) Р-н д/інфуз. по 200 мл у пл 0,5мг/мл0,1мг/мл/0,4 мг/мл. №1	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Electrolytes АТХ: B05BB01	700 флакон	Україна, 40004, Сумська область, місто Суми, вул. Металургів, 38	до 31 грудня 2020
ФЛУКОНАЗОЛ (Fluconazole,) р-н д/інфуз. по 100мл у пл. в пач.0,002 №1	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fluconazole АТХ: J02AC01	100 флакон	Україна, 40004, Сумська область, місто Суми, вул. Металургів, 38	до 31 грудня 2020

ТІВОРТІН (Arginine hydrochloride) р-н д/інфуз. по 200мл у пл. в пач.42 мг/мл. №1	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Arginine hydrochloride АТХ: B05XB01	300 флакон	Україна, 40004, Сумська область, місто Суми, вул. Металургів, 38	до 31 грудня 2020
--	---	------------	--	-------------------

15. Строк дії договору:

10 березня 2020 — 31 грудня 2020

16. Сума оплати за договором:

212 839,28 UAH (в тому числі ПДВ 10 948,28 UAH)

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється Замовником з відстрочкою платежу до 30 банківських днів, а у разі відсутності фінансування - по мірі надходження фінансування та проведення оплати ГУДКСУ. У разі затримки у проведенні оплати ГУДКСУ в Сумській області - Замовник не несе відповідальності за несвоєчасну оплату отриманого товару.	Післяоплата	30	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		353360.5 UAH

17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце:

відсутні