

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-25-002710-c**
2. Номер договору про закупівлю: **78**
3. Дата укладення договору: **24 березня 2020 11:30**
4. Ціна договору про закупівлю: **379 371,00 UAH (в тому числі ПДВ 24 818,66 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛИМАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ЛИМАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02775107**
7. Місцезнаходження замовника: **67500, Україна, Одеська обл., ДОБРОСЛАВ, вул.Грубника,27**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "САНА КО"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **31117042**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **65039, Україна, Одеська обл., Одеса, 65039, Україна, м. Одеса, вул. Артилерійська, б.3 , тел.: 0501888222**
- 10<sup>1</sup>. 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 |
|---|---|---|---|--|
| Аміцил, ліофізілат для розчину для ін'єкцій по 0,5 г у флаконі №1 | ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Amikacin  | 1000 флак.  | Україна, 67500, Одеська область, ДОБРОСЛАВ, вул.Грубника,27   | до 31 грудня 2020  |

|  |  |            |   |                   |
|--|--|------------|---|-------------------|
| Цефотаксим, порошок для розчину для ін'єкцій по 1,0г у флаконах №10                  | ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Cefotaxime   | 800 упак.  | Україна, 67500, Одеська область, ДОБРОСЛАВ, вул.Грубника,27 | до 31 грудня 2020 |
| Левофлоксацин, розчин для інфузій, 5мг/мл по 100 мл у пляшці                         | ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Levofloxacin | 1000 флак. | Україна, 67500, Одеська область, ДОБРОСЛАВ, вул.Грубника,27 | до 31 грудня 2020 |
| Цефгум, порошок для розчину для ін'єкцій по 1,0 у флаконах №10                       | ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ceftazidime  | 100 упак.  | Україна, 67500, Одеська область, ДОБРОСЛАВ, вул.Грубника,27 | до 31 грудня 2020 |
| Квадроцеф, порошок для розчину для ін'єкцій по 1 г у флаконі №1                      | ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Cefepime     | 700 флак.  | Україна, 67500, Одеська область, ДОБРОСЛАВ, вул.Грубника,27 | до 31 грудня 2020 |
| Канаміцин, порошок для розчину для ін'єкцій по 1,0 г; флакон, №1 Канамусін флак. 100 | ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Kanamycin    | 100 флак.  | Україна, 67500, Одеська область, ДОБРОСЛАВ, вул.Грубника,27 | до 31 грудня 2020 |

15. Строк дії договору:

**24 березня 2020 — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором:

**379 371,00 UAH (в тому числі ПДВ 24 818,66 UAH)**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис  | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Замовник здійснює оплату товару в межах суми укладеного договору після отримання товару. Розрахунки за товар здійснюються на підставі пункту 1 статті 49 Бюджетного кодексу України за фактом поставки на підставі накладних. | Післяоплата | 5              | Календарні | 100                |

16<sup>2</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума          |
|--------------------------------|------|---------------|
| Державний бюджет України       |      | 519165.68 UAH |

17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце:

**відсутні**