

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-31-001454-b**
2. Номер договору про закупівлю: **3003**
3. Дата укладення договору: **30 березня 2020 17:54**
4. Ціна договору про закупівлю: **36 093,84 UAH (в тому числі ПДВ 2 361,28 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Зміївська центральна районна лікарня" Зміївської районної ради Харківської області**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003178**
7. Місцезнаходження замовника: **63403, Україна, Харківська обл., Зміївський р-н, м. Зміїв, шосе Таранівське, 1-Б**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АПТЕКА АІРМЕД"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41465365**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **61001, Україна, Харківська обл., місто Харків, Московський район ВУЛИЦЯ ФРАНКІВСЬКА будинок 14 , тел.: +380574732160**
- 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
Аміцил ліоф.д/р-ну д/ін. 0,5 г фл.	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Amikacin	167 флакон	Україна, 63403, Харківська область, м.Зміїв, шосе Таранівське,1-Б	до 30 квітня 2020
Аміцил ліоф.д/р-ну д/ін. 1 г фл.	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Amikacin	30 флакон	Україна, 63403, Харківська область, м.Зміїв, шосе Таранівське,1-Б	до 30 квітня 2020

Дексаметазон-Дарниця, р-н д/ін. 4 мг/мл амп. 1мл № 5	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Dexamethasone	100 упаковка	Україна, 63403, Харківська область, м.Зміїв, шосе Таранівське,1-Б	до 30 квітня 2020
Димедрол-Дарниця р-н д/ін. 1% амп. 1 мл №10	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Diphenhydramine	30 упаковка	Україна, 63403, Харківська область, м.Зміїв, шосе Таранівське,1-Б	до 30 квітня 2020
Лінкоміцин - Дарниця р-н д/ін 30% амп. 1 мл №10	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Lincomycin	19 упаковка	Україна, 63403, Харківська область, м.Зміїв, шосе Таранівське,1-Б	до 30 квітня 2020
Лінкоміцин - Дарниця р-н д/ін 30% амп. 2 мл №10	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Lincomycin	23 упаковка	Україна, 63403, Харківська область, м.Зміїв, шосе Таранівське,1-Б	до 30 квітня 2020
Лінкоміцин - Здооров'я р-н д/ін. 30 % амп. 1 мл, коробка №10	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Lincomycin	7 упаковка	Україна, 63403, Харківська область, м.Зміїв, шосе Таранівське,1-Б	до 30 квітня 2020
Меробацид пор. д/р-ну д/ін 1000 мг фл №1	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Meropenem	70 упаковка	Україна, 63403, Харківська область, м.Зміїв, шосе Таранівське,1-Б	до 30 квітня 2020

15. Строк дії договору:

30 березня 2020 — 31 грудня 2020

16. Сума оплати за договором:

36 093,84 УАН (в тому числі ПДВ 2 361,28 УАН)

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Додатково виділені кошти згідно рішення LXXI сесії від 20.03.2020 року.	36093.84 УАН

17. Причини розірвання договору, якщо
таке мало місце:

відсутні