

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2020-06-15-000381-a

Дата формування звіту: 06 жовтня 2021

<b>Унікальний номер оголошення про проведення конкурентної процедури закупівлі, присвоєний електронною системою закупівель, або унікальний номер повідомлення про намір укласти договір про закупівлю (у разі застосування переговорної процедури закупівлі):</b>	UA-2020-06-15-000381-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	141-1/20
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	20 серпня 2020 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	1 162 290,90 UAH (в тому числі ПДВ 76 037,72 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Сумської обласної ради "Сумська обласна клінічна лікарня"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02000381
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	43518, Україна, Сумська область, село Кальченки Білопільський район, вул. Центральна 2
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."
<b>Ідентифікаційний код учасника в ЄДР або реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг:</b>	21633086

**Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:**

03110, Україна, Київська область, Київ, вул. Миколи Амосова, 10 , тел.: 0503417216

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

ЛОТ № 3. ІНФУЗІЙНІ ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ

<b>Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>
Глюкоза розчин для інфузій 50 мг/мл у флаконах по 200 мл	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Glucose	1800 флакон	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Троїцька, буд. 48	до 21 грудня 2020
Глюкоза розчин для інфузій 50 мг/мл у флаконах по 400 мл фл. 4000	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Glucose	4000 флакон	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Троїцька, буд. 48	до 21 грудня 2020
100 мл розчину містять: натрію хлорид - 0,602 г; калію хлориду - 0,0373 г; натрію лактату - 0,3138 г; кальцію хлориду дигідрату - 0,0294 г у флаконах по 400 мл фл. 300	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Comb drug	300 флакон	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Троїцька, буд. 48	до 21 грудня 2020
Гідроксиетилькрохмаль розчин для інфузій 60 мг/мл у флаконах по 400 мл	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Hydroxyethylstarch	200 флакон	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Троїцька, буд. 48	до 21 грудня 2020

Калія хлорид концентрат для інфузій 7,5% у флаконах по 20 мл	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Comb drug	100 флакон	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Троїцька, буд. 48	до 21 грудня 2020
Маніт розчин для інфузій 15% у флаконах по 200 мл	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Mannitol	200 флакон	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Троїцька, буд. 48	до 21 грудня 2020
Метронідазол розчин для інфузій 500 мг у флаконах по 100 мл	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Metronidazole	3000 флакон	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Троїцька, буд. 48	до 21 грудня 2020
Натрію хлорид розчин для інфузій 9 мг/мл у флаконах по 200 мл	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Comb drug	26010 флакон	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Троїцька, буд. 48	до 21 грудня 2020
Натрія хлорид розчин для інфузій 9 мг/мл у флаконах по 400 мл	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Comb drug	25239 флакон	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Троїцька, буд. 48	до 21 грудня 2020
Парацетамол розчин для інфузій 10мг/мл у флаконах по 100 мл	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Paracetamol	400 флакон	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Троїцька, буд. 48	до 21 грудня 2020
Натрію гідрокарбонат розчин для інфузій 42 мг/мл у флаконах по 100 мл фл. 80	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Comb drug	80 флакон	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Троїцька, буд. 48	до 21 грудня 2020

Флуконазол розчин для інфузій 2 мг/мл у флаконах по 100 мл	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fluconazole	50 флакон	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Троїцька, буд. 48	до 21 грудня 2020
--	--	-----------	--	-------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 20 серпня 2020 — 31 грудня 2020

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 1 162 290,90 UAH (в тому числі ПДВ 76 037,72 UAH)

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	лікарські препарати	Післяоплата	10	Календарні	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		6597017.55 UAH

**Причини розірвання договору, якщо таке мало місце:** відсутні