

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2020-08-25-001034-с

Дата формування звіту: 23 квітня 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-2020-08-25-001034-с
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	380
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	07 вересня 2020 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	180 616,92 UAH (в тому числі ПДВ 30 102,82 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КНП "Білопільська ЦРЛ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02007489
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	41800, Україна, Сумська область, Білопілья, вул. Маяковського, 27
<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, м Київ, вул. Миколи Амосова, 10 , тел.: 050-419-50-83

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Інфузійні розчини (ДК 021-2015 33600000-6 - Фармацевтична продукція)

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

<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>
Натрію хлорид р-н для інфузій 0,9% 200мл	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride	2000 флакон	41800, Україна, Сумська область, м Білопілля, вул Маяковського,27	до 31 грудня 2020
Натрію хлорид р-н для інфузій 0,9% 100мл	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride	200 флакон	41800, Україна, Сумська область, м Білопілля, вул Маяковського,27	до 31 грудня 2020
Натрію хлорид р-н для інфузій 0,9% 400мл	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride	800 флакон	41800, Україна, Сумська область, м Білопілля, вул Маяковського,27	до 31 грудня 2020
Глюкоза 5% 200мл	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Glucose	50 флакон	41800, Україна, Сумська область, м Білопілля, вул Маяковського,27	до 31 грудня 2020
РІНГЕРА РОЗЧИН по 200 мл	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Electrolytes	700 флакон	41800, Україна, Сумська область, м Білопілля, вул Маяковського,27	до 31 грудня 2020
РІНГЕРА РОЗЧИН по 400 мл	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Electrolytes	300 флакон	41800, Україна, Сумська область, м Білопілля, вул Маяковського,27	до 31 грудня 2020
РІНГЕРА -ЛАКТАТ Розчин по 200 мл	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Electrolytes	400 флакон	41800, Україна, Сумська область, м Білопілля, вул Маяковського,27	до 31 грудня 2020

РІНГЕРА -ЛАКТАТ Розчин по 400 мл	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Electrolytes	200 флакон	41800, Україна, Сумська область, м Білопілля, вул Маяковського,27	до 31 грудня 2020
Інфулган по 100 мл (1000 мг)	ДК021-2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Paracetamol	300 флакон	41800, Україна, Сумська область, м Білопілля, вул Маяковського,27	до 31 грудня 2020
Інфулган по 20 мл (200 мг)	ДК021-2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Paracetamol	50 флакон	41800, Україна, Сумська область, м Білопілля, вул Маяковського,27	до 31 грудня 2020
Метронідазол 5% по 100 мл	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Metronidazole	200 флакон	41800, Україна, Сумська область, м Білопілля, вул Маяковського,27	до 31 грудня 2020
Рефордез (Гекодез) 6% по 200 мл	ДК021-2015: 33692400-1 — Перфузійні розчини МНН: Hydroxyethylstarch	20 флакон	41800, Україна, Сумська область, м Білопілля, вул Маяковського,27	до 31 грудня 2020
Рефордез (Гекодез) 6% по 400 мл	ДК021-2015: 33692400-1 — Перфузійні розчини МНН: Hydroxyethylstarch	10 флакон	41800, Україна, Сумська область, м Білопілля, вул Маяковського,27	до 31 грудня 2020
Кислота амінокапронова 50 мг/мл по 100 мл	ДК021-2015: 33621200-1 — Кровоспинні засоби МНН: Aminocaproic acid	50 флакон	41800, Україна, Сумська область, м Білопілля, вул Маяковського,27	до 31 грудня 2020
Лефлоцин 5мг/мл по 100 мл	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Levofloxacin	100 флакон	41800, Україна, Сумська область, м Білопілля, вул Маяковського,27	до 31 грудня 2020
Флуконазол 2 мг/мл по 100 мл	ДК021-2015: 33651200-0 — Протигрибкові засоби для системного застосування МНН: Fluconazole	50 флакон	41800, Україна, Сумська область, м Білопілля, вул Маяковського,27	до 31 грудня 2020

Ципрофлоксацин 2 мг/мл по 100 мл	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Ciprofloxacin	600 флакон	41800, Україна, Сумська область, м Білопілля, вул Маяковського,27	до 31 грудня 2020
----------------------------------	--	------------	---	-------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 07 вересня 2020 — 31 березня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 180 616,92 UAH (в тому числі ПДВ 30 102,82 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 5 робочих днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяоплата	5	Робочі	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	150527.6 UAH

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