

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2020-09-01-000392-с

Дата формування звіту: 04 січня 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-2020-09-01-000392-с
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	298
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	07 жовтня 2020 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	318 179,46 UAH (в тому числі ПДВ 53 029,91 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування I рівня м. Горішні Плавні» Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999626
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	39800, Україна, Полтавська область, місто Горішні Плавні, вулиця Миру, будинок 10
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "БаДМ"

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: 31816235

Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: 49040, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул. Панікахи, 2 , тел.: +380508331089

Вид предмета закупівлі: Товари

Назва предмета закупівлі: СЕВОРАН (Sevoflurane); КОФЕЇН-БЕНЗОАТ НАТРІЮ (Caffeine), КЛЕКСАН (Enoxaparin), ТРОМБОНЕТ (Clopidogrel), ДЕКСАМЕТАЗОН-ДАРНИЦЯ (Dexamethasone), ОМЕПРАЗОЛ (Omeprazole), СЕЛЬТАВІР (Oseltamivir), ХЛОРГЕКСИДИН (Chlorhexidine), ГЛЮКОЗИ РОЗЧИН 10 % ДЛЯ ІНФУЗІЙ (Glucose), НОРАДРЕНАЛІНУ ТАРТРАТ АГЕТАН. 2 МГ/МЛ (БЕЗ СУЛЬФІТІВ) (Norepinephrine), АКТИЛІЗЕ (Alteplase)

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
КОФЕЇН-БЕНЗОАТ НАТРІЮ . Розчин для ін`екцій 100мг/мл по 1 мл в ампулах № 10 або еквівалент	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін`екцій МНН: Caffeine	30 уп	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020

КЛЕКСАН® 300 розчин для ін'єкцій по 10000 анти-Ха МО/мл, 3 мл флакон № 1 (по 1 багаторазовому флакону по 3 мл,) або еквівалент	ДК021-2015: 33622000-6 — Лікарські засоби для лікування захворювань серцево-судинної системи МНН: Enoxaparin	50 уп	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020
ТРОМБОНЕТ®. Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 75 мг № 60 або еквівалент	ДК021-2015: 33622000-6 — Лікарські засоби для лікування захворювань серцево-судинної системи МНН: Clopidogrel	30 уп	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020
ДЕКСАМЕТАЗОН-ДАРНИЦЯ. Розчин для ін'єкцій, 4 мг/мл по 1 мл в ампулах № 5 або еквівалент	ДК021-2015: 33642000-2 — Гормональні препарати системної дії, крім статевих гормонів МНН: Dexamethasone	300 уп	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020
ОМЕПРАЗОЛ.Ліофілізат для розчину для інфузій по 40 мг у флаконах № 1 або еквівалент	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Omeprazole	500 уп	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020
СЕЛЬТАВІР. капсули тверді по 75 мг № 10 або еквівалент	ДК021-2015: 33651400-2 — Противірусні засоби для системного застосування МНН: Oseltamivir	50 уп	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020
ХЛОРГЕКСИДИН.Розчин для зовнішнього застосування 0,05 % по 100 мл або еквівалент	ДК021-2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби МНН: Chlorhexidine	1000 флакон	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020
ГЛЮКОЗИ РОЗЧИН 10 % ДЛЯ ІНФУЗІЙ. Розчин для інфузій 10 % по 400 мл або еквівалент	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Glucose	1000 флакон	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020

НОРАДРЕНАЛІНУ ТАРТРАТ АГЕТАН. 2 МГ/МЛ (БЕЗ СУЛЬФІТІВ) концентрат для розчину для інфузій, 2 мг/мл по 8 мл в ампулі № 10 або еквівалент	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Norepinephrine	3 уп	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020
АКТИЛІЗЕ®. Ліофілізат для розчину для інфузій, 50 мг, 1 флакон з ліофілізатом у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін`екцій) по 50 мл у картонній коробці, або еквівалент	ДК021-2015: 33692000-7 — Медичні розчини МНН: Alteplase	10 уп	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020
СЕВОРАН. Рідина для інгаляцій, 100 %, по 250 мл у пластиковому флаконі з ковпачком системи Quik fil або еквівалент	ДК021-2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби МНН: Sevoflurane	15 уп	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, вул. Миру ,10	до 31 грудня 2020

**Строк дії договору про закупівлю:** 07 жовтня 2020 — 31 грудня 2020

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 245 334,54 UAH (в тому числі ПДВ 16 049,92 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за Товар здійснюються у разі наявності та в межах відповідних бюджетних асигнувань в безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Продавця протягом 14 календарних днів з дати поставки товару.	Післяоплата	14	Календарні	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	439591.97 UAH

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