

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2020-10-02-008896-a

Дата формування звіту: 31 грудня 2020

<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-2020-10-02-008896-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	709
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	18 листопада 2020 14:20
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	9 306,86 UAH (в тому числі ПДВ 608,86 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМЕНІ АФАНАСІЯ І ОЛЬГИ ТРОПІНИХ" ХЕРСОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02004120
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	73000, Україна, Херсонська область, м.Херсон, вул.Комарова,буд.2
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВЕНТА. ЛТД"

**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:**

21947206

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

49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, УЗВІЗ СЕЛЯНСЬКИЙ, будинок 3А, тел.: 380563703500, 380504803344, факс: 056-370-35-00

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

ЛОТ №5 - Імуноглобулін антирабічний (кінський) (Rabies immunoglobulin) або еквівалент

<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>
Імуноглобулін антирабічний (кінський) (Rabies immunoglobulin) або еквівалент	ДК021-2015: 33651520-9 — Імуноглобуліни МНН: Rabies immunoglobulin	2 упаковка	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, вул. Комарова, 2	до 20 грудня 2020

**Строк дії договору про закупівлю:**

18 листопада 2020 — 18 листопада 2020

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

9 306,86 УАН (в тому числі ПДВ 608,86 УАН)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за товар здійснюється по факту поставки, з відстрочкою платежів на термін 30 календарних днів включно, згідно накладних	Післяоплата	30	Календарні	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	1612349.11 UAH

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

Не виконання Постачальником зобов'язань щодо своєчасного постачання Товару відповідно до п.5.1 Договору про закупівлю товарів від 18.11.2020р. №709