

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2020-10-05-003795-a

Дата формування звіту: 21 травня 2021

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):	UA-2020-10-05-003795-a
Номер договору про закупівлю:	359/20-ДН-БП/275
Дата укладення договору про закупівлю:	05 жовтня 2020 12:33
Ціна в договорі про закупівлю:	141 179,94 UAH
Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська лікарня № 3" Краматорської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01990810
Місцезнаходження замовника:	84331, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України, 17
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "М.Т.К."
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:	21633086

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

03110, Україна, м. Київ, г. Киев, Солом'янський район ВУЛИЦЯ МИКОЛИ АМОСОВА будинок 10 , тел.: +380442750108

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

"Фармацевтична продукція (код ДК 021:2015 - 33600000-6), інфузійні медичні розчини"

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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
НАТРИЮ ХЛОРИД розчин для інфузій, 9 мг/мл, по 100 мл у пляшках	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride АТХ: B05BB01	1620 флакон	84331, Україна, Донецька область, Краматорськ, Героїв України,17	від 05 жовтня 2020 до 31 грудня 2020
НАТРИЮ ХЛОРИД розчин для інфузій, 9 мг/мл, по 200 мл у пляшках	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride АТХ: B05BB01	4440 флакон	84331, Україна, Донецька область, Краматорськ, Героїв України,17	від 05 жовтня 2020 до 31 грудня 2020
РОЗЧИН РІНГЕРА розчин для інфузій, по 200 мл у пляшках	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Comb drug АТХ: B05BB01	1170 флакон	84331, Україна, Донецька область, Краматорськ, Героїв України,17	від 05 жовтня 2020 до 31 грудня 2020
МЕТРОНІДАЗОЛ розчин для інфузій, 5 мг/мл, по 100 мл у пляшках	ДК021-2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Metronidazole АТХ: J01XD01	900 флакон	84331, Україна, Донецька область, Краматорськ, Героїв України,17	від 05 жовтня 2020 до 31 грудня 2020
ІНФУЛГАН розчин для інфузій 10 мг/мл, по 100 мл в пляшці; по 1 пляшці в пачці з картону	ДК021-2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Paracetamol АТХ: N02BE01	132 флакон	84331, Україна, Донецька область, Краматорськ, Героїв України,17	від 05 жовтня 2020 до 31 грудня 2020

ГЛЮКОЗА розчин для інфузій, 50 мг/мл, по 200 мл у пляшках скляних	ДК021-2015: 33692700-4 — Розчини глюкози МНН: Glucose АТХ: B05BA01	1440 флакон	84331, Україна, Донецька область, Краматорськ, Героїв України, 17	від 05 жовтня 2020 до 31 грудня 2020
---	--	-------------	---	--------------------------------------

Строк дії договору про закупівлю: 05 жовтня 2020 — 31 грудня 2020

Сума оплати за договором про закупівлю: 141 179,94 UAH

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		141179.94 UAH

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні