

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2020-10-20-003989-a

Дата формування звіту: 30 жовтня 2020

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-2020-10-20-003989-a
Номер договору про закупівлю:	168
Дата укладення договору про закупівлю:	20 жовтня 2020 15:05
Ціна в договорі про закупівлю:	9 008,30 UAH
Найменування замовника:	Любецький психоневрологічний інтернат
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	03189914
Місцезнаходження замовника:	15040, Україна, Чернігівська область, Ріпкинський район, селище Пересаж, Квітнева 1
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДОБРИЙ ЛІКАР"
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:	39297090

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

14000, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, Деснянський район ВУЛИЦЯ ГЕРОЇВ ЧОРНОБИЛЯ будинок 3 офіс 2 , тел.: 0933019951

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

ліки (джерело фінансування -кошти місцевого бюджету)

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
Амброксол, сироп 30 мг/5мл 100,0	ДК021-2015: 33674000-5 — Препарати проти кашлю та застуди МНН: Ambroxol	30 упаковка	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020
гентаміцин розчин /і 40мг/мл 2,0 №10	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Gentamicin	30 упаковка	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020
ібупрофен, табл.200мг №50	ДК021-2015: 33632100-0 — Протизапальні та протиревматичні засоби МНН: Ibuprofen	35 упаковка	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020
лідокан р-н д/і 20мг/мл 2,0 №10	ДК021-2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби МНН: Lidocaine	20 упаковка	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020
цефтріаксон, п/і 1,0	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Ceftriaxone	200 флакон	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020

азидин, табл.500мг №3	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Azithromycin	20 упаковка	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020
-----------------------	---	-------------	---	-------------------

Строк дії договору про закупівлю: 20 жовтня 2020 — 31 грудня 2020

Сума оплати за договором про закупівлю: 9 008,30 UAH

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата товару проводиться після поставки товару протягом 15 календарних днів.Замовник здійснює оплату в національній валюті України у безготівковій формі шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунки за поставку товару здійснюються протягом трьох банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. (Джерело фінансування - кошти місцевого бюджету)	Післяоплата	15	Календарні	100

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		9008.3 UAH

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні