

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2020-11-05-005906-с  
Дата формування звіту: 24 листопада 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-2020-11-05-005906-с
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	173
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	05 листопада 2020 15:24
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	29 272,83 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	Любецький психоневрологічний інтернат
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	03189914
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	15040, Україна, Чернігівська область, Ріпкинський район, селище Пересаж, Квітнева 1
<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 "ДОБРИЙ ЛІКАР"
<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>	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, ВУЛИЦЯ ГЕРОІВ ЧОРНОБИЛЯ будинок 3 офіс 2 , тел.: 0933019951

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

лікарські засоби ( джерело фінансування - кошти місцевого бюджету)

**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>
азіцин,таблетки 500мг. №3	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Azithromycin	15 упаковка	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020
амброксол, сироп 30мг/5мл 100,0	ДК021-2015: 33674000-5 — Препарати проти кашлю та застуди МНН: Ambroxol	20 упаковка	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020
аміназін, таблетки 25мг №20	ДК021-2015: 33661000-1 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи МНН: Chlorpromazine	100 упаковка	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020
амоксил- К, таблетки 875мг/125мг №14	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Amoxicillin	40 упаковка	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020
амоксил, таблетки 500мг №20	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Amoxicillin	50 упаковка	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020

ампіцилін п/і 1000мг	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Ampicillin	50 флакон	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020
доксциклін, таблетки 100мг №10	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Doxycycline	10 упаковка	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020
глюкоза 5% - 200,0	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Glucose	20 флакон	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020
Бі-септ, таблетки 400мг/80мг №20	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Sulfamethoxazole and trimethoprim	30 упаковка	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020
гепарин р-н д/і 5000мо/мл 5,0 №5	ДК021-2015: 33621100-0 — Протитромбозні засоби МНН: Heparin	1 упаковка	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020
дексаметазон р-н д/і 4мг/мл 1,0 №5	ДК021-2015: 33642200-4 — Кортикостероїди для системного застосування МНН: Dexamethasone	45 упаковка	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020
еритроміцин, таблетки 100мг №20	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Erythromycin	20 упаковка	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020
аскарбінова кислота, драже 50мг №160	ДК021-2015: 33616000-1 — Вітаміни МНН: Ascorbic acid (vit C)	100 упаковка	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020
гентаміцин, р-н д/і 40мг/мл 2,0 №10	ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Gentamicin	10 упаковка	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020

ібупрофен, таблетки 200мг №50	ДК021-2015: 33632100-0 — Протизапальні та протиревматичні засоби МНН: Ibuprofen	50 упаковка	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	до 31 грудня 2020
-------------------------------------	---	-------------	---	----------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 05 листопада 2020 — 31 грудня 2020

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 29 272,83 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		29272.83 UAH

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