

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2020-11-06-006743-с

Дата формування звіту: 12 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-2020-11-06-006743-с
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	363
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	08 грудня 2020 10:22
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	66 435,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 825,50 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Камінь-Каширська центральна районна лікарня» Камінь-Каширської районної ради Волинської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01983051
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	44500, Україна, Волинська область, м. Камінь-Каширський, вул. Шевченка, буд. 43
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."
<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>	21633086

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

03110, Україна, Київська область, Київ, вул. Миколи Амосова, 10 , тел.: 050-415-66-86

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція (Анальгін (МНН: Metamizole sodium), Магнію сульфат (МНН: Magnesium sulfate), Лонгокаїн Хеві (МНН: Bupivacaine), Еуфілін (МНН: Theophyllin), Кальцію Глюконат (МНН: Calcium gluconate), Лефлоцин (МНН: Levofloxacin), Лефлоцин (МНН: Levofloxacin), Калію хлорид (МНН: Potassium chloride), Натрію хлорид (МНН: Sodium chloride), Натрію хлорид (МНН: Sodium chloride))

**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>
Анальгін (МНН: Metamizole sodium), розчин для ін'єкцій, 500 мг/мл по 2 мл в ампулі	ДК021-2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Metamizole sodium	2000 ампула	44500, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 31 грудня 2020
Магнію сульфат (МНН: Magnesium sulfate), розчин для ін'єкцій 250 мг/мл, по 5 мл в ампулі	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Magnesium sulfate	1000 ампула	44500, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 31 грудня 2020
Лонгокаїн Хеві (МНН: Bupivacaine), розчин для ін'єкцій, 5,0 мг/мл по 5 мл	ДК021-2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби МНН: Bupivacaine	50 флакон	44500, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 31 грудня 2020

Еуфілін (МНН: Theophyllin), розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл по 5 мл в ампулі	ДК021-2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Theophylline	1000 ампула	44500, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 31 грудня 2020
Кальцію Глюконат (МНН: Calcium gluconate), розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл 5 мл в ампулі	ДК021-2015: 33675000-2 — Антигістамінні засоби для системного застосування МНН: Calcium gluconate	3000 ампула	44500, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 31 грудня 2020
Лефлоцин (МНН: Levofloxacin), розчин для інфузій по 5 мг/мл по 100 мл	ДК021-2015: 33631400-6 — Антибіотики та хіміотерапевтичні засоби для лікування дерматологічних захворювань МНН: Levofloxacin	300 флакон	44500, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 31 грудня 2020
Лефлоцин (МНН: Levofloxacin), розчин для інфузій по 5 мг/мл по 150 мл	ДК021-2015: 33631400-6 — Антибіотики та хіміотерапевтичні засоби для лікування дерматологічних захворювань МНН: Levofloxacin	100 флакон	44500, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 31 грудня 2020
Калію хлорид (МНН: Potassium chloride), концентрат для розчину для інфузій, 75 мг/мл, по 20 мл у флаконах	ДК021-2015: 33622000-6 — Лікарські засоби для лікування захворювань серцево-судинної системи МНН: Potassium chloride	10 флакон	44500, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 31 грудня 2020
Натрію хлорид (МНН: Sodium chloride), розчин для інфузій 0,9% по 5,0 мл	ДК021-2015: 33621400-3 — Кровозамінники та перфузійні розчини МНН: Sodium chloride	2000 ампула	44500, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 31 грудня 2020
Натрію хлорид (МНН: Sodium chloride), розчин для інфузій 0,9% по 400 мл	ДК021-2015: 33621400-3 — Кровозамінники та перфузійні розчини МНН: Sodium chloride	240 флакон	44500, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 31 грудня 2020

**Строк дії договору про закупівлю:** 08 грудня 2020 — 31 грудня 2020

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 60 677,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 067,50 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється Покупцем протягом 10 банківських днів після поставки Товару, а у разі відсутності фінансування - після поставки товару, по мірі надходження фінансування.	Післяплата	10	Банківські	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти НСЗУ	66800 UAH

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