

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2020-12-10-012658-с

Дата формування звіту: 28 січня 2022

<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-2020-12-10-012658-с
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	112
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	08 лютого 2021 15:53
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	555 629,60 UAH (в тому числі ПДВ 32 349,60 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НОВОГРАД-ВОЛИНСЬКЕ МІСЬКРАЙОННЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01991820
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	11700, Україна, Житомирська область, м. Новоград-Волинський, вул. Наталії Оржевської, 13
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "ДІАЛІЗ МЕДИК"
<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>	40477029

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

01015, Україна, м. Київ, м.Київ, ВУЛИЦЯ ЛАВРСЬКА, будинок 16 , тел.: +380970263934

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Згідно Єдиного закупівельного словника ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція

**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>
КЕТАМІН Розчин для ін'єкцій, 50 мг/мл по 2 мл в ампулі, № 10	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ketamine Країна виробника: Україна	200 упаковка	11700, Україна, Житомирська область, місто Новоград-Волинський, вулиця Наталії Оржевської,13	до 28 грудня 2021
МОРФІНУ ГІДРОХЛОРИД Розчин для ін'єкцій 1 % по 1 мл в ампулі, № 5	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Morphine Країна виробника: Україна	800 упаковка	11700, Україна, Житомирська область, місто Новоград-Волинський, вулиця Наталії Оржевської,13	до 28 грудня 2021
ФЕНТАНІЛ Розчин для ін'єкцій, 0,05 мг/мл, по 2 мл в ампулі, № 5	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fentanyl Країна виробника: Україна	1000 упаковка	11700, Україна, Житомирська область, місто Новоград-Волинський, вулиця Наталії Оржевської,13	до 28 грудня 2021
СИБАЗОН Розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл по 2 мл в ампулі, № 10	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Diazepam Країна виробника: Україна	120 упаковка	11700, Україна, Житомирська область, місто Новоград-Волинський, вулиця Наталії Оржевської,13	до 28 грудня 2021

АТРОПІНУ СУЛЬФАТ Розчин для ін'єкцій, 1 мг/мл по 1 мл в ампулі, № 10	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Atropine Країна виробника: Україна	180 упаковка	11700, Україна, Житомирська область, місто Новоград- Волинський, вулиця Наталії Оржевської,13	до 28 грудня 2021
--	--	-----------------	---	----------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 08 лютого 2021 — 31 грудня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 257 343,33 UAH (в тому числі ПДВ 36 763,33 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Банківські	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	878800 UAH

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