

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2020-12-24-004218-a

Дата формування звіту: 05 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-2020-12-24-004218-a   |
| <b>Номер договору про закупівлю:</b>   | 298  |
| <b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>  | 23 грудня 2020 00:00   |
| <b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>  | 301 422,40 UAH   |
| <b>Найменування замовника:</b>   | КНП "Славутицька міська лікарня" Славутицької міської ради                   |
| <b>Категорія замовника:</b>  | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади    |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>   | 41736008   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>   | 07101, Україна, Київська область, місто Славутич, Центральна площа будинок 7 |
| <b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>  | Приватне підприємство «Спартус»  |
| <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> | 31818892   |

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

14000, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Князя Чорного, буд. 2-А, тел.: (0462) 678-158, 678-205

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Натрію хлорид р-н інф. 0,9% фл. 200мл №1 (МНН: Sodium chloride), Рінгера р-н інф. фл. 200мл №1 Ringer's solution (МНН: Sodium chloride), Флуконазол р-н інф. 2мг/мл фл. 100мл №1 (МНН: Fluconazole), Амоксил-К пор. ін'єк. фл. 1000мг/200мг №1 (МНН: Amoxicillin/ clavulanic acid), Рінгера лактат р-н інф. фл. 200мл №1 Ringer lactate (МНН: Sodium chloride), Гепарин-Фармекс р-н ін'єк. 5000 МО/мл фл. 5мл №5 (МНН: Heparin), Дексаметазон 4мг 1мл амп. №5 (МНН: Dexamethasone)

**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> |
|--|---|---|---|--|
| Дексаметазон р-н ін'єк. 4 мг/мл амп.1 мл, №5           | ДК021-2015: 33642200-4 — Кортикостероїди для системного застосування МНН: Dexamethasone                                     | 2000 уп   | 07101, Україна, Київська область, м. Славутич, вул. 77-ї Гвардійської дивізії, б. 7 | до 31 грудня 2020  |
| Натрію хлорид р-н інф. 0,9% фл. 200мл №1               | ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride   | 1992 флакон   | 07101, Україна, Київська область, м. Славутич, вул. 77-ї Гвардійської дивізії, б. 7 | до 31 грудня 2020  |
| Флуконазол р-н інф. 2мг/мл фл. 100мл №1                | ДК021-2015: 33651200-0 — Протигрибкові засоби для системного застосування МНН: Fluconazole                                  | 100 флакон  | 07101, Україна, Київська область, м. Славутич, вул. 77-ї Гвардійської дивізії, б. 7 | до 31 грудня 2020  |
| Амоксил-К пор. ін'єк. фл. 1000мг/200мг №1              | ДК021-2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування МНН: Amoxicillin                              | 3000 флакон   | 07101, Україна, Київська область, м. Славутич, вул. 77-ї Гвардійської дивізії, б. 7 | до 31 грудня 2020  |

|  |  |            |   |                      |
|--|--|------------|---|----------------------|
| Рінгера лактат р-н інф. фл. 200мл №1             | ДК021-2015:<br>33621400-3 —<br>Кровозамінники та<br>перфузійні розчини<br>МНН: Sodium chloride | 50 флакон  | 07101, Україна,<br>Київська область,<br>м. Славутич, вул.<br>77-ї Гвардійської<br>дивізії, б. 7 | до 31 грудня<br>2020 |
| Рінгера р-н інф. фл. 200мл №1                    | ДК021-2015:<br>33692100-8 —<br>Інфузійні розчини<br>МНН: Sodium chloride                       | 100 флакон | 07101, Україна,<br>Київська область,<br>м. Славутич, вул.<br>77-ї Гвардійської<br>дивізії, б. 7 | до 31 грудня<br>2020 |
| Гепарин-Фармекс р-н ін`ек. 5000 МО/мл фл. 5мл №5 | ДК021-2015:<br>33621100-0 —<br>Протитромбозні<br>засоби<br>МНН: Heparin                        | 4 уп       | 07101, Україна,<br>Київська область,<br>м. Славутич, вул.<br>77-ї Гвардійської<br>дивізії, б. 7 | до 31 грудня<br>2020 |
| Гепарин-Фармекс р-н ін`ек. 5000 МО/мл фл. 5мл №5 | ДК021-2015:<br>33621100-0 —<br>Протитромбозні<br>засоби<br>МНН: Heparin                        | 196 уп     | 07101, Україна,<br>Київська область,<br>м. Славутич, вул.<br>77-ї Гвардійської<br>дивізії, б. 7 | до 31 грудня<br>2020 |

**Строк дії договору про закупівлю:** 23 грудня 2020 — 31 грудня 2020

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 301 422,40 UAH

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

| Подія           | Опис   | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|--|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | Оплата за поставлену Продукцію здійснюється Покупцем впродовж 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з моменту отримання кожної окремої партії Продукції, на підставі належно оформлених первинних документів (товарно-транспортної накладної, видаткової накладної), наданих Покупцем при оформленні поставки. | Післяоплата | 15             | Робочі   | 100                |

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі                                   | Опис | Сума         |
|--|------|--------------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) |      | 301422.4 UAH |

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