

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2021-01-19-003114-с

Дата договору/документа:	19 січня 2021 15:46
Номер договору/документа, що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг):	03/01/2021
Найменування замовника	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №13" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003770
Місцезнаходження замовника:	61124, Україна, Харківська обл., Харків, ПРОСПЕКТ ГАГАРИНА, будинок 137
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВ "Укрера"
Ідентифікаційний код юридичної особи 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:	42979027
Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг та номер телефону:	61017, Україна, Харківська область, Харків, пров. Сіриківський, буд. 1-А
Вид предмета закупівлі:	Товари

Назва предмета закупівлі:

ДЕКСАМЕТАЗОН-ДАРНИЦЯ р-н д/ін. 4 мг/мл амп. 1 мл №10 (Dexamethasone), Ибунорм кап. 400 мг №10 (Ibuprofen)

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів, робіт чи послуг	Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Одиниця виміру	Ціна за одиницю
ДЕКСАМЕТАЗОН-ДАРНИЦЯ р-н д/ін. 4 мг/мл амп. 1 мл №10 (Dexamethasone)	50 упак.	61124, Україна, Харківська область, Харків, пр-т Гагаріна 137, Слобдський р-н	з 19 січня 2021 по 31 грудня 2021	упак.	
Ибунорм кап. 400 мг №10 (Ibuprofen)	40 упак.	61124, Україна, Харківська область, Харків, пр-т Гагаріна 137, Слобідський р-н	з 19 січня 2021 по 31 грудня 2021	упак.	

Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг:

ДЕКСАМЕТАЗОН-ДАРНИЦЯ р-н д/ін. 4 мг/мл амп. 1 мл №10 (Dexamethasone), Ибунорм кап. 400 мг №10 (Ibuprofen) КІНЦЕВИЙ БЕНЕФІЦІАРНИЙ ВЛАСНИК ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ - ВОРОПАЙ ТЕТЯНА ЮРІЇВНА, 16.04.1985 Р.Н., УКРАЇНА, УКРАЇНА, 63650, ХАРКІВСЬКА ОБЛАСТЬ, ШЕВЧЕНКІВСЬКИЙ РАЙОН, СЕЛО СУМСЬКЕ, ВУЛИЦЯ СУМСЬКА, БУДИНОК 18, ХАРАКТЕР БЕНЕФІЦІАРНОГО ВОЛОДІННЯ - ПРЯМИЙ, ЧАСТКА - 100%. ВОРОПАЙ ТЕТЯНА ЮРІЇВНА, Країна громадянства: Україна, Місцезнаходження: Україна, 63650, Харківська обл., Шевченківський р-н, село Сумське, ВУЛИЦЯ СУМСЬКА, будинок 18, Розмір внеску до статутного фонду (грн.): 1000,00

Ціна договору:

3 390,00 UAH

Строк виконання договору:

від 19 січня 2021
до 31 грудня 2021

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Державний бюджет України	фонд НСЗУ	3390 UAH
--------------------------	-----------	----------

Ідентифікатор договору

UA-2021-01-19-003114-с-b1