

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-03-18-008436-a

Дата формування звіту: 07 вересня 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-2021-03-18-008436-a  |
| <b>Номер договору про закупівлю:</b>   | 2   |
| <b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>  | 16 березня 2021 17:47   |
| <b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>  | 96 000,00 UAH   |
| <b>Найменування замовника:</b>   | КНП "Одеський обласний очний шпиталь інвалідів війни" Одеської обласної ради" |
| <b>Категорія замовника:</b>  | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади     |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>   | 01998555  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>   | 65014, Україна, Одеська область, Одеса, м.Одеса вул.Белінського,2             |
| <b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>  | Приватне підприємство "Інфузія"   |
| <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> | 31423376  |

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

18030, Україна, Черкаська область, Черкаси, Кобзарська, 108 , тел.: 0509902770

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

ДК021:2015 код класифікатора: 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> |
|--|---|---|--|--|
| Моксифоксацин 1,6 мг/мл, 250мл                         | ДК021-2015: 33600000-6 —<br>Фармацевтична продукція<br>МНН: Moxifloxacin  | 200 пакунок   | Україна,<br>Відповідно до документації                           | до 31 грудня 2021  |

**Строк дії договору про закупівлю:**

16 березня 2021 — 31 грудня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

96 000,00 UAH

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

| Подія           | Опис  | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Розрахунки проводяться шляхом: оплати Замовником поставленої продукції (товару), на підставі ст. 49 Бюджетного кодексу України, згідно рахунків та накладних, на умовах відстрочки платежу до 30 банківських днів. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється на протязі 30 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетних коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. Джерело фінансування закупівлі - Кошти НСЗУ. | Післяоплата | 30             | Банківські | 100                |

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі | Опис       | Сума      |
|--------------------------------|------------|-----------|
| Інше                           | Кошти НСЗУ | 96000 UAH |

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