

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-03-29-005795-b

Дата формування звіту: 18 березня 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-2021-03-29-005795-b
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	2220/109
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	17 травня 2021 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	365 259,30 UAH (в тому числі ПДВ 68,53 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Територіальне медичне об'єднання "Багатопрофільна лікарня інтенсивних методів лікування та швидкої медичної допомоги" Мелітопольської міської ради Запорізької обл
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05498720
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	72319, Україна, Запорізька область, місто Мелітополь, пр.Б.Хмельницького,46/9
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА АПТЕКА №171" МЕЛІТОПОЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ

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:

01977429

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

72313, Україна, Запорізька область, Мелітополь, 72313, Запорізька обл., місто Мелітополь, ВУЛИЦЯ ГРИЗОДУБОВОЇ, будинок 39 , тел.: 380985043850

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Кетамін (Ketamine) (ДК 021:2015: 33661100-2 Анестетичні засоби), Сибазон (Diazepam) (ДК 021:2015: 33661500-6 Психолептичні засоби), Фенобарбітал ІС (Phenobarbital) (ДК 021:2015: 33661300-4 Протиепілептичні засоби), Морфін (Morphine) (ДК 021:2015: 33661200-3 Анальгетичні засоби), Фентаніл (Fentanyl) (ДК 021:2015: 33661200-3 Анальгетичні засоби)

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Кетамін	ДК021-2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби МНН: Ketamine Країна виробника: Україна	540 Ампула	72319, Україна, Запорізька область, м. Мелітополь, пр-т Б. Хмельницького 46/9	до 31 грудня 2021

Сибазон	ДК021-2015: 33661500-6 — Психолептичні засоби МНН: Diazepam Країна виробника: Україна	1030 Ампула	72319, Україна, Запорізька область, м. Мелітополь, пр-т Б. Хмельницького 46/9	до 31 грудня 2021
Фенобарбітал ІС	ДК021-2015: 33661300-4 — Протиепілептичні засоби МНН: Phenobarbital Країна виробника: Україна	44 паков	72319, Україна, Запорізька область, м. Мелітополь, пр-т Б. Хмельницького 46/9	до 31 грудня 2021
Морфін	ДК021-2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Morphine Країна виробника: Україна	370 Ампула	72319, Україна, Запорізька область, м. Мелітополь, пр-т Б. Хмельницького 46/9	до 31 грудня 2021
Фентаніл	ДК021-2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Fentanyl Країна виробника: Україна	3600 Ампула	72319, Україна, Запорізька область, м. Мелітополь, пр-т Б. Хмельницького 46/9	до 31 грудня 2021

**Строк дії договору про закупівлю:** 17 травня 2021 — 31 березня 2022

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 365 259,30 UAH (в тому числі ПДВ 68,53 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	550000 UAH

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