

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-08-03-005545-b

Дата формування звіту: 07 вересня 2021

| | |
|--|--|
| 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): | UA-2021-08-03-005545-b |
| Номер договору про закупівлю: | 18/8 |
| Дата укладення договору про закупівлю: | 18 серпня 2021 00:00 |
| Ціна в договорі про закупівлю: | 3 085,82 UAH (в тому числі ПДВ 144,79 UAH) |
| Найменування замовника: | Комунальне некомерційне підприємство "Ічнянський центр первинної медико - санітарної допомоги" Ічнянської міської ради |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 39089416 |
| Місцезнаходження замовника: | 16700, Україна, Чернігівська область, Ічня, Ковалівка 6 |
| Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | ТОВ "СТМ-Фарм" |
| 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: | 43808856 |

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

49040, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпро, вул.Панікахи будинок 2 кімната 405 , тел.: +380675088700

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Лікарські 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 |
|--|--|---|--|--|
| Анальгін розчин д/ін'єкц. 500 мг/мл 2 мл амп. №10 | ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Metamizole sodium | 15 уп | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Барбовал кр. орал. 25мл №1 | ДК021-2015: 33622000-6 — Лікарські засоби для лікування захворювань серцево-судинної системи МНН: Barbiturates in combination with other drugs | 10 флакон | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Гентаміцину сульфат 4% 2мл №10 амп. | ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Gentamicin | 1 уп | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Дексаметазон розчин д/ін'єкц. 4 мг/мл амп.1 мл №5 | ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Dexamethasone | 20 уп | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Диклофенак 25мг/мл по 3мл в амп. №10 | ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Diclofenac | 10 уп | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |

| | | | | |
|--|--|-----------|--|-------------------|
| Димедрол розчин д/ін'єкц. 10мг/мл амп. 1 мл №10 | ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Diphenhydramine | 10 уп | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Дрогаверин розчин д/ін'єкц. 20 мг/мл амп. 2 мл №5 | ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Drotaverine | 10 уп | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Магнію сульфат розчин д/ін'єкц. 25% амп. 5 мл №10 | ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Magnesium sulfate | 10 уп | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Метоклопраміду гідрохлорид розчин д/ін'єкц. 0,5% амп. 2 мл №10 | ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Metoclopramide | 5 уп | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Натрію хлорид розчин д/інфузій 0,9% 200 мл | ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride | 20 флакон | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Платифілін розчин ін'єкц. 2мг/мл амп. 1 мл №10 | ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Platyphylline | 10 уп | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Папаверин розчин д/ін'єкцій 20мг/мл амп. 2 мл №10 | ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Papaverine | 10 уп | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |
| Флуконазол розчин д/інфузій, 2 мг/мл, по 100 мл у флак. | ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Fluconazole | 1 флакон | 16700, Україна, Чернігівська область, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6 | до 31 серпня 2021 |

Строк дії договору про закупівлю: 18 серпня 2021 — 31 грудня 2021

Сума оплати за договором про закупівлю: 3 085,82 UAH (в тому числі ПДВ 144,79 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 10 | Календарні | 100 |

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--|------------|----------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) | Кошти НСЗУ | 4410 UAH |

Причини розірвання договору, якщо відсутні
таке мало місце: