

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-10-19-002112-с

Дата формування звіту: 22 грудня 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-2021-10-19-002112-с
Номер договору про закупівлю:	Г-0810/378
Дата укладення договору про закупівлю:	19 жовтня 2021 10:25
Ціна в договорі про закупівлю:	68 323,00 UAH
Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська лікарня № 3" Краматорської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01990810
Місцезнаходження замовника:	84331, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України, 17
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ПРИВАТНЕ НАУКОВО-ВИРОБНИЧЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГАЛІС"
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:	19382607

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

84301, Україна, Донецька область, місто Краматорськ, ВУЛ.МАРАТА будинок 12 , тел.: +380626432103

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

ДК 021:2015 код 33600000-6 Фармацевтична продукція:insulin (human), Ambroxol, Paracetamol, Calcium gluconate, Ceftriaxone, Magnesium sulfate.

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
Хумодар Р100Р р-н д/ін. 100 МО/мл 5 мл у флак. №1	ДК021-2015: 33615100-5 — Інсулін МНН: Insulin (human) АТХ: А10АВ01 Країна виробника: Україна	15 флакон	84331, Україна, Донецька область, Краматорськ, Героїв України, 17	від 19 жовтня 2021 до 31 грудня 2021
Муколан р-н д/ін. 0,75% 2 мл амп.№5	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Ambroxol АТХ: R05CB06 Країна виробника: Україна	600 штуки	84331, Україна, Донецька область, Краматорськ, Героїв України, 17	від 19 жовтня 2021 до 31 грудня 2021
Парацетамол Б.Браун р-н д/інф. 10 мг/100мл №10	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Paracetamol АТХ: N02BE01 Країна виробника: Королівство Іспанія	20 упаковка	84331, Україна, Донецька область, Краматорськ, Героїв України, 17	від 19 жовтня 2021 до 31 грудня 2021
Кальцію глюконат р-н д/ін 10% 5 мл N10	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Calcium gluconate АТХ: А12АА03 Країна виробника: Україна	20 упаковка	84331, Україна, Донецька область, Краматорськ, Героїв України, 17	від 19 жовтня 2021 до 31 грудня 2021

Медаксон пор д/р-ну д/ін 1 г №10	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Ceftriaxone АТХ: J01DD04 Країна виробника: Республіка Кіпр	10 упаковка	84331, Україна, Донецька область, Краматорськ, Героїв України, 17	від 19 жовтня 2021 до 31 грудня 2021
Магнію сульфат р-н д/ін 25% 5 мл амп №10	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Magnesium sulfate АТХ: B05XA05 Країна виробника: Україна	200 упаковка	84331, Україна, Донецька область, Краматорськ, Героїв України, 17	від 19 жовтня 2021 до 31 грудня 2021

Строк дії договору про закупівлю: 19 жовтня 2021 — 31 грудня 2021

Сума оплати за договором про закупівлю: 68 323,00 UAH

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти НСЗУ.	68323 UAH

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні