

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2021-10-29-011054-a  
Дата формування звіту: 31 грудня 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-2021-10-29-011054-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	422/21-БТ/ХК
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	01 грудня 2021 11:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	31 745,00 UAH (в тому числі ПДВ 2 076,78 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна багатопрофільна лікарня № 25» Харківської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	22689195
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."
<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>	21633086

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

03110, Україна, Київська область, Київ, вул. Миколи Амосова, 10 , тел.: 0504138455

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Метамізол натрію (Metamizole sodium) (ДК 021:2015 33661200-3 Анальгетичні засоби); Еуфілін (Theophylline) (ДК 021:2015 33673000-8 Лікарські засоби для лікування обструктивних захворювань дихальних шляхів); Реосорбілакт (Electrolytes in combination with other drugs) (ДК 021:2015 33692100-8 Інфузійні розчини)

**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>
Метамізол натрію (Metamizole sodium) (ДК 021:2015 33661200-3 Анальгетичні засоби)	ДК021-2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби МНН: Metamizole sodium Країна виробника: Україна	200 упаковка	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, 122	до 31 грудня 2021
Еуфілін (Theophylline) (ДК 021:2015 33673000-8 Лікарські засоби для лікування обструктивних захворювань дихальних шляхів)	ДК021-2015: 33673000-8 — Лікарські засоби для лікування обструктивних захворювань дихальних шляхів МНН: Theophylline Країна виробника: Україна	400 упаковка	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, 122	до 31 грудня 2021
Реосорбілакт (Electrolytes in combination with other drugs) (ДК 021:2015 33692100-8 Інфузійні розчини)	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Electrolytes in combination with other drugs Країна виробника: Україна	150 Флакон	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, 122	до 31 грудня 2021

**Строк дії договору про закупівлю:** не вказана — 31 грудня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 31 745,00 UAH (в тому числі ПДВ 2 076,78 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений товар здійснюється Покупцем у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30-ти (тридцяти) календарних днів з дати поставки товару на підставі видаткової накладної.	Післяоплата	30	Календарні	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	кошти НСЗУ	32000 UAH

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