

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2022-12-29-004687-a

<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-2022-12-29-004687-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	№ 44
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	19 січня 2023 10:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	93 843,00 UAH (в тому числі ПДВ 490,00 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Тростянецька міська лікарня" Тростянецької міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01981508
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	42600, Україна, Сумська область, Тростянець, вул.Нескучанська, будинок 7
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "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>	31287944

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

04073, Україна, м. Київ, м.Київ, МОСКОВСЬКИЙ ПРОСПЕКТ, будинок 21-А , тел.: +380505061007

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Фармацевтична продукція (Hydroxyethylstarch; Glucose; Glucose; Glucose; Fluconazole; Sodium chloride; Sodium chloride; Sodium chloride) (ДК 021:2015 33600000-6 Фармацевтична продукція)

**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
. Гекодез, розчин для інфузій 60мг/мл по 200 мл	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Hydroxyethylstarch	100 пляшки	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2023
Глюкоза, розчин для інфузій, 100мг/мл по 200 мл	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Glucose	500 пляшки	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2023
Глюкоза розчин для інфузій 50мг/мл по 200 мл	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Glucose	500 пляшки	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2023
Глюкоза розчин для інфузій 50мг/мл по 400 мл	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Glucose	300 пляшки	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2023
Флуконазол розчин для інфузій 2мг/мл по 100 мл	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Fluconazole	300 пляшки	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2023
Натрію хлорид розчин для інфузій 9мг/мл по 200 мл	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride	2000 пляшки	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2023

Натрію хлорид розчин для інфузій 9 мг/мл 400 мл	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride	1000 пляшки	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2023
Натрію хлорид розчин для інфузій 9 мг/мл 100 мл	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride	2000 пляшки	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2023

**Строк дії договору про закупівлю:** не вказана — 31 грудня 2023

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 93 843,00 UAH (в тому числі ПДВ 490,00 UAH)

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

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

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