

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2023-01-18-014902-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-2023-01-18-014902-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	32
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	10 лютого 2023 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	257 868,60 UAH (в тому числі ПДВ 3 288,60 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Немирівська міська лікарня» Немирівської міської ради Вінницької області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982614
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	22800, Україна, Вінницька область, Немирів, Шевченка, 26
<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.: 380504138587

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Лікарські засоби

<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>
НАТРІЮ ХЛОРИД. розчин для інфузій, 9 мг/мл, по 100 мл у пляшках НАТРІЮ ХЛОРИД. розчин для інфузій, 9 мг/мл, по 100 мл у пляшках	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride	9000 пач	22800, Україна, Вінницька область, місто Немирів, вул. Шевченка, 26	до 31 грудня 2023
НАТРІЮ ХЛОРИД. розчин для інфузій, 9 мг/мл, по 200 мл у пляшках	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride	9000 флак	22800, Україна, Вінницька область, місто Немирів, вул. Шевченка, 26	до 31 грудня 2023
НАТРІЮ ХЛОРИД Розчин для інфузій, 9 мг/мл по 400 мл у пляшках № 1	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride	500 флак	22800, Україна, Вінницька область, місто Немирів, вул. Шевченка, 26	до 31 грудня 2023

РЕОСОРБІЛАКТ® Розчин для інфузій по 200 мл у пляшках	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Electrolytes in combination with other drugs	30 флак	22800, Україна, Вінницька область, місто Немирів, вул. Шевченка, 26	до 31 грудня 2023
РЕОПОЛІГЛЮКІН-НОВОФАРМ.Розчин для інфузій по 200 мл у пляшках	ДК021-2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Dextran	50 флак	22800, Україна, Вінницька область, місто Немирів, вул. Шевченка, 26	до 31 грудня 2023

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

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 257 868,60 UAH (в тому числі ПДВ 3 288,60 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар проводяться на підставі рахунку та/або видаткових накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника упродовж 10 робочих днів з моменту поставки товару.	Післяоплата	10	Робочі	100

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