

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2023-01-19-007479-a

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-2023-01-19-007479-a
Номер договору про закупівлю:	08/02/7
Дата укладення договору про закупівлю:	08 лютого 2023 00:00
Ціна в договорі про закупівлю:	48 992,20 UAH
Найменування замовника:	НАЦІОНАЛЬНА ДИТЯЧА СПЕЦІАЛІЗОВАНА ЛІКАРНЯ "ОХМАТДИТ" МОЗ УКРАЇНИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01994089
Місцезнаходження замовника:	01135, Україна, м. Київ, ВУЛИЦЯ В'ЯЧЕСЛАВА ЧОРНОВОЛА, будинок 28/1
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВ "ДОЙЧ-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:	40581739

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

02002, Україна, м. Київ, м. Київ, вулиця Є.Сверстюка, буд. 21, приміщення №506 , тел.: +380970823823

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Лот №10 - Хлоргексидин

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
Chlorhexidine	ДК021-2015: 33693000-4 — Інші лікарські засоби МНН: Chlorhexidine	4870 Флакон	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2023

Строк дії договору про закупівлю:

08 лютого 2023 — 31 грудня 2023

Сума оплати за договором про закупівлю:

48 992,20 UAH

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце:

відсутні