

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2023-03-07-011644-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-2023-03-07-011644-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	120
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	24 березня 2023 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	44 250,80 UAH (в тому числі ПДВ 1 571,19 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Жовківська лікарня" Жовківської міської ради Львівського району Львівської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01996409
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	80300, Україна, Львівська область, Жовква, вулиця Львівська, будинок 78
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	Приватне підприємство виробничо-комерційна фірма "Скайінвест"
<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>	30765625

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

80400, Україна, Львівська область, Кам'янка-Бузька, вул. Шевченка, будинок 1, тел.: 0325423680

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Лот №3: МНН: Suxamethonium, Дитилін р-н д/ін. 20 мг/мл амп. 5 мл №10; Thiopental, Тіопентал ліофіл. пор. д/ін. 1000 мг; Propofol, Пропофол-Ново емул. д/інф. 10мг/мл 20 мл №5; Pipercuronium bromide, Ардуан ліофіл. пор. д/ін. 4 мг з розчн. №25; Dexmedetomidine, Миродекс конц. д/р-ну д/інф. 100 мкг/мл фл. 2 мл №5; Atracurium, Атракуріум-Ново р-н д/ін. 10мг/мл 5 мл фл. №5;

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
Дитилін р-н д/ін. 20 мг/мл амп. 5 мл №10	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Suxamethonium	60 пакування	80300, Україна, Львівська область, Жовква, вул. Львівська, 78	до 31 грудня 2023
Тіопентал ліофіл. пор. д/ін. 1000 мг	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Thiopental	80 Флакон	80300, Україна, Львівська область, Жовква, вул. Львівська, 78	до 31 грудня 2023
Пропофол-Ново емул. д/інф. 10мг/мл 20 мл №5	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Propofol	пакування	80300, Україна, Львівська область, Жовква, вул. Львівська, 78	до 31 грудня 2023
Ардуан ліофіл. пор. д/ін. 4 мг з розчн. №25	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Pipercuronium bromide	пакування	80300, Україна, Львівська область, Жовква, вул. Львівська, 78	до 31 грудня 2023
Миродекс конц. д/р-ну д/інф. 100 мкг/мл фл. 2 мл №5	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Dexmedetomidine	пакування	80300, Україна, Львівська область, Жовква, вул. Львівська, 78	до 31 грудня 2023

Атракуріум-Ново р-н д/ін. 10мг/мл 5 мл фл. №5	ДК021-2015: З3600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Atracurium	100 пакування	80300, Україна, Львівська область, Жовква, вул. Львівська, 78	до 31 грудня 2023
---	--	------------------	---	----------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 24 березня 2023 — 31 грудня 2023

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 44 250,80 UAH (в тому числі ПДВ 1 571,19 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