

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2023-06-30-008014-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-2023-06-30-008014-a
Номер договору про закупівлю:	171/23-БТ/ХК
Дата укладення договору про закупівлю:	17 липня 2023 00:00
Ціна в договорі про закупівлю:	544 693,24 UAH (в тому числі ПДВ 25 634,14 UAH)
Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ № 17" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003787
Місцезнаходження замовника:	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."
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:	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:

Лікарські засоби для інфузій та іригацій

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
Аргініну гідрохлорид	ДК021-2015: 33621400-3 — Кровозамінники та перфузійні розчини МНН: Arginine hydrochloride АТХ: B05XB01	1000 пляшки	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195	до 31 грудня 2023
Сорбіт + Маніт 1000 мл	ДК021-2015: 33693000-4 — Інші лікарські засоби МНН: Comb drug АТХ: V07AB	20 контейнер	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195	до 31 грудня 2023
Сорбіт + Маніт 3000 мл	ДК021-2015: 33693000-4 — Інші лікарські засоби МНН: Comb drug АТХ: V07AB	100 контейнер	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195	до 31 грудня 2023
Декаметоксин 200 мл	ДК021-2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби МНН: Decamethoxine АТХ: D08A	485 пляшки	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195	до 31 грудня 2023
Декаметоксин 250 мл	ДК021-2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби МНН: Decamethoxine АТХ: D08A	485 контейнер	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195	до 31 грудня 2023

Декаметоксин 400 мл	ДК021-2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби МНН: Decamethoxine АТХ: D08A	970 пляшки	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 195	до 31 грудня 2023
---------------------	--	------------	--	-------------------

Строк дії договору про закупівлю: 17 липня 2023 — 31 грудня 2023

Сума оплати за договором про закупівлю: 544 693,24 UAH (в тому числі ПДВ 25 634,14 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	4.1. 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, при наявності фінансування. 4.2. Датою оплати є дата зарахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника.	Післяоплата	30	Календарні	100

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні