

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2023-08-16-002183-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-2023-08-16-002183-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	244A-2220
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	31 серпня 2023 10:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	10 250,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ №5 "ЗАПОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05498789
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	69076, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя , вул. Новгородська, 28 А
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП Лук'янов Олексій Валентинович
<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>	2356813654

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

69040, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул. Господарча, буд.37, тел.: +380676133962, факс: +380612650836

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Диски з антибіотиками

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

<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>
Диски Амікацин АК (30 мкг)	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 45445 — Амікацинові диски для тестування на чутливість, IVD (діагностика in vitro)	5 Флакон	69076, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, Новгородська, 28А	до 31 грудня 2023
Диски Цефтазидим CAZ (10 мкг)	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 37441 — Диск IVD (діагностика in vitro) для випробування на сприйнятливості до цефтазидиму	3 Флакон	69076, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, Новгородська, 28А	до 31 грудня 2023
Диски Цефтріаксон CRO (30 мкг)	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 44483 — Диски для тестування на чутливість з цефтріаксоном, IVD (діагностика in vitro)	2 Флакон	69076, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, Новгородська, 28А	до 31 грудня 2023

Диски Ампіцилін АМР (10 мкг)	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 46191 — Ампіцилінові диски для тестування на чутливість IVD (діагностика in vitro)	1 Флакон	69076, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, Новгородська, 28А	до 31 грудня 2023
Диски Еритроміцин Е (15 мкг)	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 41910 — Диск IVD (діагностика in vitro) дискретизації сприйнятливості до еритроміцину	3 Флакон	69076, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, Новгородська, 28А	до 31 грудня 2023
Диски Гентаміцин СN (30 мкг)	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 45529 — Гентаміцинові диски для тестування на чутливість IVD (діагностика in vitro)	2 Флакон	69076, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, Новгородська, 28А	до 31 грудня 2023
Диски Імпіпенем ІМІ (10 мкг)	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 46169 — Диски імпіпенему для тестування на чутливість IVD (діагностика in vitro)	1 Флакон	69076, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, Новгородська, 28А	до 31 грудня 2023
Диски Кліндаміцин СD (2 мкг)	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 45390 — Диск кліндаміцину для тестування на чутливість IVD (діагностика in vitro)	3 Флакон	69076, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, Новгородська, 28А	до 31 грудня 2023

Диски Меропенем MRP (10 мкг)	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 59147 — Меропенем, диски для тестування на чутливість IVD (діагностика in vitro)	2 Флакон	69076, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, Новгородська, 28А	до 31 грудня 2023
Диски Амоксицилін- Клавуланова кислота AUG (30 мкг)	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 45899 — Амоксицилінові диски для тестування на чутливість IVD (діагностика in vitro)	1 Флакон	69076, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, Новгородська, 28А	до 31 грудня 2023
Диски Тобраміцин ТОВ (10 мкг)	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 59209 — Тобраміцин, диски для тестування на чутливість IVD (діагностика in vitro)	2 Флакон	69076, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, Новгородська, 28А	до 31 грудня 2023

**Строк дії договору про закупівлю:** 31 серпня 2023 — 31 грудня 2023

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 10 250,00 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Товару за цим Договором здійснюється Покупцем протягом 10 (десяти) календарних днів з дня отримання Товару за видатковою накладною, якщо інший строк не погоджений Сторонами у Специфікації. У випадку, якщо оплата Товару здійснюється органами Державної казначейської служби України, оплата Товару здійснюється протягом 10 (десяти) календарних днів з моменту отримання Покупцем на свій розрахунковий рахунок бюджетного призначення на відповідний Товар. У цьому випадку до Покупця не може бути застосована відповідальність за порушення строку оплати за Товар.	Післяоплата	10	Календарні	100

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