

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2020-07-24-003518-с

Дата формування звіту: 14 січня 2021

|   |  |
|---|--|
| <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-2020-07-24-003518-с   |
| <b>Номер договору про закупівлю:</b>  | 332  |
| <b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>   | 25 серпня 2020 00:00   |
| <b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>   | 181 670,00 UAH   |
| <b>Найменування замовника:</b>  | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "Смілянська багатопрофільна лікарня ім. Софії Бобринської" Смілянської районної ради Черкаської області |
| <b>Категорія замовника:</b>   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади  |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 02005409   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>  | 20741, Україна, Черкаська область, Сунки Смілянського р-ну, вул. Центральна, 6   |
| <b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>   | ФОП Тараненко Ірина Миколаївна   |

**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:**

2863709449

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

49069, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, м. Дніпро пр. Ілліча 21/65 , тел.: +380679918788

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (НК 024:2019: 36685 – Столик реанімації для немовлят. Відкрита реанімаційна стійка для новонароджених для комунального некомерційного підприємства «Смілянська багатопрофільна лікарня ім. Софії Бобринської» Смілянської районної ради, Черкаської області за адресою: вул. Софіївська, 2 м. Сміла, Черкаської області)

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

| <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> |
|--|---|---|--|--|
|--|---|---|--|--|

|  |  |      |   |                   |
|--|--|------|---|-------------------|
| 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (НК 024:2019: 36685 - Столик реанімації для немовлят. Відкрита реанімаційна стійка для новонароджених для комунального некомерційного підприємства «Смілянська багатопрофільна лікарня ім. Софії Бобринської» Смілянської районної ради, Черкаської області за адресою: вул. Софіївська, 2 м. Сміла, Черкаської області) | ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019 : 36685 — Столик реанімації для немовлят | 1 шт | 20700, Україна, Черкаська область, м. Сміла, вул. Софіївська, 2 | до 31 грудня 2020 |
|--|--|------|---|-------------------|

**Строк дії договору про закупівлю:** 25 серпня 2020 — 31 грудня 2020

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 181 670,00 UAH

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

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 10             | Календарні | 100                |

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума       |
|--------------------------------|------|------------|
| Державний бюджет України       |      | 182000 UAH |

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