# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2020-09-02-002236-a
Дата формування звіту: 31 грудня 2020

| | |
|---|---|
| **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-2020-09-02-002236-a |
| **Номер договору про закупівлю:** | 82 |
| **Дата укладення договору про закупівлю:** | 02 вересня 2020 00:00 |
| **Ціна в договорі про закупівлю:** | 580 000,00 UAH |
| **Найменування замовника:** | Комунальне некомерційне підприємство "Хмельницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" Хмельницької обласної ради |
| **Категорія замовника:** | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| **Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** | 26514713 |
| **Місцезнаходження замовника:** | 29009, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Пілотська 1 |
| **Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** | ФОП Делікатний Ярослав Анатолійович |

| | |
|---|---|
| **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:** | 3085324376 |
| **Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:** | 29015, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький,, Старокостянтинівське шосе, буд.12., кв.14 , тел.: +38 067-240-59-79 |
| **Вид предмета закупівлі:** | Товари |
| **Назва предмета закупівлі:** | Код згідно ДК 021:2015 – 33190000-8 «Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні» -Комплект одягу медичного лікаря-інфекціоніста №1а, не стерильний. (код НК 024:2019 - 16176 – Ізольований костюм); (Код УКТЗЕД: 3926 20 00 00 - Костюм біологічного захисту/комбінезон). |
| **Код за Єдиним закупівельним словником:** | ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні |

| **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** |
|---|---|---|---|---|
| Комплект одягу медичного лікаря-інфекціоніста №1а, не стерильний | ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019 : 16176 — Ізолювальний костюм | 2000 шт | 29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Депутатська, 20 | до 10 листопада 2020 |

| | |
|---|---|
| **Строк дії договору про закупівлю:** | 02 вересня 2020 — 31 грудня 2020 |
| **Сума оплати за договором про закупівлю:** | 580 000,00 UAH |

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

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|---|---|---|---|---|---|
| Дата виставлення рахунку | Покупець здійснює 100% попередню оплату за Товар протягом 10 календарних днів з моменту отримання документів на оплату, керуючись Законом України від 17.03.2020 року № 530 зі змінами та постановою КМУ від 04.12.19 року №10-70. | Аванс | 10 | Календарні | 100 |

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|---|---|---|
| Інше | Національна служба здоров'я України | 580000 UAH |

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