

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2020-10-05-003875-с

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-2020-10-05-003875-с
Номер договору про закупівлю:	120
Дата укладення договору про закупівлю:	05 жовтня 2020 00:00
Ціна в договорі про закупівлю:	420 000,00 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 Юденко Інеса Вікторівна

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:

3412006424

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

61001, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Молочна, буд. 20, кв. 18, тел.: +380663419425

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Код згідно ДК 021:2015 - 33190000-8 «Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні» Комбінезон захисний одноразового використання, нестерильний, у комплекті з бахілами, виготовлений з нетканого ламінованого матеріалу (спанбонд, щільність 50г/м²); (код НК 024:2019 - 16176 - Ізольований костюм); (Код УКТЗЕД: 6210109200)

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
Комбінезон захисний одноразового використання, нестерильний, у комплекті з бахілами, виготовлений з нетканого ламінованого матеріалу (спанбонд, щільність 50г/м ²) розмір 46-54	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019 : 16176 — Ізольувальний костюм	400 шт	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Депутатська, 20	до 31 грудня 2020

Комбінезон захисний одноразового використання, нестерильний, у комплекті з бахілами, виготовлений з нетканого ламінованого матеріалу (спанбонд, щільність 50г/м ²) розмір 52-58	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019 : 16176 — Ізолювальний костюм	600 шт	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Депутатська, 20	до 31 грудня 2020
Комбінезон захисний одноразового використання, нестерильний, у комплекті з бахілами, виготовлений з нетканого ламінованого матеріалу (спанбонд, щільність 50г/м ²) розмір 56-64	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1000 шт	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Депутатська, 20	до 31 грудня 2020

Строк дії договору про закупівлю: 05 жовтня 2020 — 31 грудня 2020

Сума оплати за договором про закупівлю: 420 000,00 UAH

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник здійснює оплату Товару після його прийняття та відповідного пред`явлення Постачальником видаткової накладної, шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника в строк до 30 (тридцяти) календарних днів з дати прийняття Товару.	Післяоплата	30	Робочі	100

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Національна служба здоров'я України	420000 UAH

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