

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2020-11-18-000570-a

Дата формування звіту: 06 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-2020-11-18-000570-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	107
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	18 листопада 2020 10:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	7 000,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна багатопрофільна лікарня № 25» Харківської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	22689195
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський 122
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	Чорна Ірина Василівна
<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>	1659709326

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

61082, Україна, Харківська область, Харків, пр. Московський буд. 204/2 кв. 86 , тел.:  
+++380577164113

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Шприц інсуліновий 1мл стерильний одноразового використання (НК 024:2019: 47017 - Шприц загального призначення, разового застосування) (код згідно УКТЗЕД 9018 31 - Шприци 1 мл, 2 мл, 2,5 мл, 5 мл, 10 мл, 20 мл, 50 мл, 60 мл, 100 мл (одноразові, стерильні)) (ДК 021:2015 : 33141310-6 - Шприци)

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

<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>
Шприц інсуліновий 1мл стерильний одноразового використання (НК 024:2019: 47017 - Шприц загального призначення, разового застосування) (код згідно УКТЗЕД 9018 31 - Шприци 1 мл, 2 мл, 2,5 мл, 5 мл, 10 мл, 20 мл, 50 мл, 60 мл, 100 мл (одноразові, стерильні)) (ДК 021:2015 : 33141310-6 - Шприци)	ДК021-2015: 33141310-6 — Шприци	5000 штуки	61115, Україна, Харківська область, Харків, пр. Олександрівський, 122	до 31 грудня 2020

**Строк дії договору про закупівлю:**

не вказана — 31 грудня 2020

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

7 000,00 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	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.	Післяоплата	30	Календарні	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	кошти НСЗУ	7000 UAH

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