

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-02-18-010407-b

Дата формування звіту: 10 січня 2022

<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-2021-02-18-010407-b
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	81
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	23 березня 2021 10:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	246 956,00 UAH (в тому числі ПДВ 16 156,00 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ ТА НЕВІДКЛАДНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ІМ. ПРОФ. О.І. МЕЩАНІНОВА" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003557
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61103, Україна, Харківська область, м. Харків, пров. Балакірева, буд. 3-А
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "КРОВЛЕКС ПЛЮС"

**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:** 42744598

**Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:** 65026, Україна, Одеська область, місто Одеса, Приморський район, вулиця Жуковського, будинок 15, тел.: +380675180460

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** код ДК 021:2015: 32350000-1 - Частини до аудіо- та відеообладнання (Рентгенівська плівка, НК 024:2019: 40979 - Медична рентгенівська плівка, екран, код ДК 021:2015: 32354110-3)

**Код за Єдиним закупівельним словником:** ДК 021:2015:32350000-1: Частини до аудіо- та відеообладнання

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
Рентгенівська плівка, НК 024:2019: 40979 - Медична рентгенівська плівка, екран, код ДК 021:2015: 32354110-3	ДК021-2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка Країна виробника: Україна	200 упаковка	61103, Україна, Харківська область, м. Харків, пров. Балакірева, буд. 3 А	до 28 грудня 2021

**Строк дії договору про закупівлю:** 23 березня 2021 — 31 грудня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 246 956,00 UAH (в тому числі ПДВ 16 156,00 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений товар здійснюється Замовником 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. У разі затримки грошових коштів з джерела фінансування закупівлі, розрахунок за Товар здійснюється протягом 10 (десяти) банківських днів з дати отримання таких коштів на рахунок Замовника. Місцезнаходження Замовника: 61103, Україна, Харківська обл., місто Харків, провулок Балакірева, будинок 3 А. Вид закупівлі: процедура закупівлі - для замовників, визначених у пунктах 1-3 частини першої статті 2 Закону України «Про публічні закупівлі», якщо вартість предмета закупівлі товару (товарів), послуги (послуг) дорівнює або перевищує 200 тисяч гривень, а робіт - 1,5 мільйона гривень (відкриті торги). Застосовані критерії оцінки: ціна, питома вага критерію - 100%.	Післяоплата	30	Календарні	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	341000 UAH

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