

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-02-24-002219-a

Дата формування звіту: 30 грудня 2021

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-2021-02-24-002219-a
Номер договору про закупівлю:	48/02/135
Дата укладення договору про закупівлю:	24 лютого 2021 00:00
Ціна в договорі про закупівлю:	2 640,00 UAH
Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Чемеровецька багатoproфільна лікарня" Чемеровецької селищної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02004522
Місцезнаходження замовника:	31601, Україна, Хмельницька область, смт Чемерівці, вул Пирогова, 1
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ФОП Радченко Галина Орестівна
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:	2648114645

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

02138, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. М. Цветаєвої, 16-В, кв. 144 , тел.: 0674959066

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

«код ДК 021:2015 - 22450000-9 «Друкована продукція з елементами захисту» (бланк форми «Медична довідка щодо придатності до керування транспортним засобом», бланк форми №127/о «Медична довідка для отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт дозвільної системи», бланк форми №140/о «Сертифікат про проходження профілактичного наркологічного огляду», бланк форми №122-2/о «Медична довідка про проходження обов'язкових попереднього та періодичного психіатричних оглядів (код ДК 021 2015 - 22450000-9)»)

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:22450000-9: Друкована продукція з елементами захисту

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
бланк форми «Медична довідка щодо придатності до керування транспортним засобом»	ДК021-2015: 22450000-9 — Друкована продукція з елементами захисту Країна виробника: Україна	150 шт	31601, Україна, Хмельницька область, смт Чемерівці, вул. Пирогова, 1	до 31 грудня 2021
бланк форми №127/о «Медична довідка для отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт дозвільної системи»	ДК021-2015: 22450000-9 — Друкована продукція з елементами захисту Країна виробника: Україна	50 шт	31601, Україна, Хмельницька область, смт Чемерівці, вул. Пирогова, 1	до 31 грудня 2021
бланк форми №140/о «Сертифікат про проходження профілактичного наркологічного огляду»	ДК021-2015: 22450000-9 — Друкована продукція з елементами захисту Країна виробника: Україна	150 шт	31601, Україна, Хмельницька область, смт Чемерівці, вул. Пирогова, 1	до 31 грудня 2021

бланк форми №122-2/о «Медична довідка про проходження обов'язкових попереднього та періодичного психіатричних оглядів	ДК021-2015: 22450000-9 — Друкована продукція з елементами захисту Країна виробника: Україна	200 шт	31601, Україна, Хмельницька область, смт Чемерівці, вул. Пирогова, 1	до 31 грудня 2021
---	--	--------	--	----------------------

Строк дії договору про закупівлю: 24 лютого 2021 — 31 грудня 2021

Сума оплати за договором про закупівлю: 2 640,00 UAH

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		2640 UAH

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