

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2021-03-12-001708-a  
Дата формування звіту: 01 лютого 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-2021-03-12-001708-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	99
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	27 квітня 2021 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	159 385,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЗДОЛБУНІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ» ЗДОЛБУНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02000105
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	35701, Україна, Рівненська область, місто Здолбунів, вулиця Степана Бандери будинок № 1
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП Корсун Андрій Петрович

**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:**

3150714579

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

34700, Україна, Рівненська область, Корець, м. Корець вул Миру, 5 , тел.: +380986339402

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

код ДК 021-2015: 33140000-3 - Медичні матеріали (перев'язувальні матеріали)

**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>
Бинт нестерильний 5 x 10 см	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1000 шт	35701, Україна, Рівненська область, м. Здолбунів,, вул. Степана Бандери, 1	до 31 грудня 2021
Бинт нестерильний 7x14 см	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	4000 шт	35701, Україна, Рівненська область, м. Здолбунів,, вул. Степана Бандери, 1	до 31 грудня 2021

Бинт в'язаний медичний нестерильний 5 x14 см	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 шт	35701, Україна, Рівненська область, м. Здолбунів,, вул. Степана Бандери, 1	до 31 грудня 2021
Бинт в'язаний медичний нестерильний 7x14 см	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 шт	35701, Україна, Рівненська область, м. Здолбунів,, вул. Степана Бандери, 1	до 31 грудня 2021
Бинт гіпсовочний	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2500 шт	35701, Україна, Рівненська область, м. Здолбунів,, вул. Степана Бандери, 1	до 31 грудня 2021
Бинт стерильний	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 шт	35701, Україна, Рівненська область, м. Здолбунів,, вул. Степана Бандери, 1	до 31 грудня 2021
Вата	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1500 шт	35701, Україна, Рівненська область, м. Здолбунів,, вул. Степана Бандери, 1	до 31 грудня 2021
Лейкопластир	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1000 шт	35701, Україна, Рівненська область, м. Здолбунів,, вул. Степана Бандери, 1	до 31 грудня 2021
Марля у рулонах гіроскопічна	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10 рулон	35701, Україна, Рівненська область, м. Здолбунів,, вул. Степана Бандери, 1	до 31 грудня 2021

**Строк дії договору про закупівлю:** 27 квітня 2021 — 31 грудня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 159 385,00 UAH

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

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

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Надходження від НСЗУ	160000 UAH

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