

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-03-23-000865-a

Дата формування звіту: 04 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-2021-03-23-000865-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	P170000914/200
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	23 березня 2021 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	11 900,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Чемеровецька багатопрофільна лікарня" Чемеровецької селищної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02004522
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	31601, Україна, Хмельницька область, смт Чемерівці, вул Пирогова, 1
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП Рудюк Андрій Михайлович
<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>	2691002355

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

29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Пілотська, 74, кв.80 , тел.: 0382748272

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

«код ДК 021:2015: 18420000-9 Аксесуари для одягу (рукавички медичні (оглядові латексні нестерильні, з пудрою (код згідно Національного класифікатора НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів» - 47173 - припудрені, оглядові/процедурні рукавички з латексу гевеї, нестерильні) (код ДК 021 2015 - 18424300-0 - одноразові рукавички); рукавички медичні (оглядові латексні нестерильні, з пудрою (код згідно Національного класифікатора НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів» - 47173 - припудрені, оглядові/процедурні рукавички з латексу гевеї, нестерильні) (код ДК 021 2015 - 18424300-0 - одноразові рукавички))»

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:18420000-9: Аксесуари для одягу

<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>
рукавички медичні (оглядові латексні нестерильні, з пудрою розмір М(код згідно Національного класифікатора НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів» - 47173 - припудрені, оглядові/процедурні рукавички з латексу гевеї, нестерильні) (код ДК 021 2015 - 18424300-0 - одноразові рукавички);	ДК021-2015: 18424300-0 — Одноразові рукавички Країна виробника: Україна	1000 пар	31601, Україна, Хмельницька область, смт Чемерівці, вул. Пирогова, 1	до 30 квітня 2021

рукавички медичні (оглядові латексні нестерильні, з пудрою розмір L (код згідно Національного класифікатора НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів» - 47173 - припудрені, оглядові/процедурні рукавички з латексу гевеї, нестерильні) (код ДК 021 2015 - 18424300-0 - одноразові рукавички);	ДК021-2015: 18424300-0 — Одноразові рукавички Країна виробника: Україна	1000 пар	31601, Україна, Хмельницька область, смт Чемерівці, вул. Пирогова, 1	до 30 квітня 2021
--	---	----------	--	-------------------

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

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 11 900,00 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
Інше	кошти НСЗУ	11900 UAH

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