

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-04-28-006077-с

Дата формування звіту: 18 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-2021-04-28-006077-с
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	57-21
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	28 квітня 2021 21:08
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	52 300,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	Державна установа "Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Одеській області"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	08734546
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65044, Україна, Одеська область, м. Одеса, пров. Каркашадзе, 3
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП САВЕНКО ДМИТРО ВОЛОДИМИРОВИЧ
<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>	3164613634

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

01000, Україна, м. Київ, г. Киев, Миколаївська обл. місто Миколаїв ВУЛИЦЯ 6 ІНГУЛЬСЬКА будинок 1 , тел.: 0932577300

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

33140000-3 — Медичні матеріали, а саме: Шприц ін'єкційний 2мл, Шприц ін'єкційний 5мл, Шприц ін'єкційний 10мл, Шприц ін'єкційний 20мл, ( Шприци класифікатор медичних виробів НК 024:2019: 47017 Шприц загального призначення, Код згідно з УКТЗЕД 901831) Система для переливання інфузійного розчину (класифікатор медичних виробів НК 024:2019:36244 Набір для внутрішньовенних вливань через інфузійний контролер Код згідно з УКТЗЕД 9018 90 50 00 : Системи для переливання інфузійних розчинів ( тип ПР/ПК),

**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 ін'єкційний 2мл	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали Країна виробника: Україна	8000 штуки	65044, Україна, Одеська область, м.Одеса, пров.Каркашадзе, 3	від 28 квітня 2021 до 31 грудня 2021
Шприц ін'єкційний 5мл	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали Країна виробника: Україна	6000 штуки	65044, Україна, Одеська область, м.Одеса, пров.Каркашадзе, 3	від 28 квітня 2021 до 31 грудня 2021
Шприц ін'єкційний 10мл	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали Країна виробника: Україна	5000 штуки	65044, Україна, Одеська область, м.Одеса, пров.Каркашадзе, 3	від 28 квітня 2021 до 31 грудня 2021
Шприц ін'єкційний 20мл	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали Країна виробника: Україна	5000 штуки	65044, Україна, Одеська область, м.Одеса, пров.Каркашадзе, 3	від 28 квітня 2021 до 31 грудня 2021

Система для переливання інфузійного розчину	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали Країна виробника: Україна	3000 штуки	65044, Україна, Одеська область, м.Одеса, пров.Каркашадзе, 3	від 28 квітня 2021 до 31 грудня 2021
---	--	------------	---	---

**Строк дії договору про закупівлю:** 28 квітня 2021 — 31 грудня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 52 300,00 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	оплата на підставі накладних	Післяоплата	10	Банківські	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	строк до 31.12.2021	52300 UAH

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