

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-05-11-006466-b

Дата формування звіту: 04 вересня 2021

<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-2021-05-11-006466-b
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	72
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	10 червня 2021 14:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	17 671,11 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 2" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	03568161
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	49000, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, просп. Героїв, буд. 22
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП ЛУПИКОВ ВЛАДИСЛАВ СЕРГІЙОВИЧ
<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>	3550502015

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

49047, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпро, вулиця Переможців будинок 59 , тел.: +380968352611

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

ДК 021:2015 - 33190000-8 Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні

<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>
Індикатор стерилізації 132/20 №1000 ВН	ДК021-2015: 33198000-4 — Лікарняні паперові виробу НК 024:2019 : 35362 — Індикатор хімічний / фізичний для контролю стерилізації	3 упаковка	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, пр. Героїв,22	до 17 грудня 2021
Плоский рулон R мм50x200м	ДК021-2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки НК 024:2019 : 13735 — Разове опаккування для стерилізації	3 рулон	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, пр. Героїв,22	до 17 грудня 2021
Плоский рулон R мм75x200м	ДК021-2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки НК 024:2019 : 13735 — Разове опаккування для стерилізації	4 рулон	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, пр. Героїв, 22	до 17 грудня 2021

Плоский рулон R мм100x200м	ДК021-2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки НК 024:2019 : 13735 — Разове опакування для стерилізації	6 рулон	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, пр. Героїв,22	до 17 грудня 2021
Плоский рулон R мм150x200м	ДК021-2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки НК 024:2019 : 13735 — Разове опакування для стерилізації	5 рулон	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, пр. Героїв,22	до 17 грудня 2021
Плоский рулон R мм250x200м	ДК021-2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки НК 024:2019 : 13735 — Разове опакування для стерилізації	3 рулон	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, пр. Героїв,22	до 17 грудня 2021

**Строк дії договору про закупівлю:** 10 червня 2021 — 31 грудня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 17 671,11 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	18000 UAH

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