

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-05-31-001080-a

Дата формування звіту: 21 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-2021-05-31-001080-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	21/38
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	05 липня 2021 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	38 664,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
<b>Категорія замовника:</b>	Орган державної влади, місцевого самоврядування або правоохоронний орган
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02013337
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Шевченка, будинок 46
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ Смарті Фемілі
<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>	38154557

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

65098, Україна, Одеська область, Одеса, Боженко 19  
оф 308 , тел.: 380987746911,  
380987746911,380990464325

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Спеціальне медичне харчування для ентерального харчування пацієнтів хворих на бульозний епідермоліз «Ресурс Джуніор» або еквівалент

<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>
Спеціальне медичне харчування для ентерального харчування пацієнтів хворих на бульозний епідермоліз «Ресурс Джуніор» або еквівалент	ДК021-2015: 15882000-4 — Дієтичні продукти Країна виробника: Швейцарська Конфедерація	120 банки	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницького, вул. І. Франка, 15/1 (Хмельницька обласна база спецмедпостачання)	до 31 грудня 2021

**Строк дії договору про закупівлю:**

05 липня 2021 — 31 грудня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

38 664,00 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	<p>Розрахунки за Договором проводяться на підставі накладних та/або актів приймання - передачі товару шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника.</p> <p>Розрахунки проводяться протягом 20 календарних днів з моменту отримання товару. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунки проводяться на протязі 5 банківських днів з дати отримання Замовником на свій реєстраційний рахунок бюджетного призначення на фінансування закупівлі за вказаним напрямом. Категорія замовника відповідно до ч. 4 статті 2 Закону України «Про публічні закупівлі»: Органи державної влади та органи місцевого самоврядування, зазначені у пункті 1 частини першої статті 2 Закону. Мова (мови), якою (якими) повинні готуватися тендерні пропозиції: Усі документи, що мають відношення до тендерної пропозиції, та підготовлені безпосередньо учасником, повинні бути складені українською мовою.</p> <p>Розмір, вид та умови надання забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): Забезпечення тендерної пропозиції не вимагається.</p>	Післяоплата	20	Календарні	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Фінансування здійснюється за рахунок місцевого бюджету	1014984 UAH

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