

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2021-07-08-001248-b  
Дата формування звіту: 23 листопада 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-2021-07-08-001248-b
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	67
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	31 серпня 2021 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	297 458,50 UAH (в тому числі ПДВ 19 459,90 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ НАРКОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	03293557
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61045, Україна, Харківська область, Харків, м. Харків, ВУЛИЦЯ ОЧАКІВСЬКА, будинок 15
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	НВП "МЕДПРОМСЕРВІС"
<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>	32256828

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

36000, Україна, Полтавська область, Полтава, вул. Комарова, 5 , тел.: +380955233009

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (код НК 024:2019 - 10531 - приліжкова шафа, 33192000-2; 13959 - стіл для хірургічних інструментів, 33192200-4; 38458 - стіл для огляду/ терапевтичних процедур, механічний, 33192000-2; ліжка лікарняне, 33192120-9)

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби 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>
Приліжкова шафа, код -33192000-2	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019 : 10531 — Приліжкова шафа Країна виробника: Україна	штуки	61036, Україна, Харківська область, Харків, Чорноморська, б.5	до 31 грудня 2021
Кушетка медична оглядова, код- 33192000-2	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019 : 13959 — Стіл для хірургічних інструментів Країна виробника: Україна	10 штуки	61036, Україна, Харківська область, Харків, Чорноморська, б.5; Качанівська, б.1а; Ахієзерів, б.18а; М.Михновського, б.66	до 31 грудня 2021

Ліжко лікарняне ЛЛ-1, код-33192120-9	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019 : 38458 — Стіл для огляду / терапевтичних процедур, механічний Країна виробника: Україна	36 штуки	61036, Україна, Харківська область, Харків, Чорноморська,б.5	до 31 грудня 2021
Столик для приладів СП-1, код- 33192200-4	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні Країна виробника: Україна	15 штуки	61036, Україна, Харківська область, Харків, Чорноморська,б.5; Качанівська,б.1а; Ахієзерів,б.18а; М.Михновського,б.66	до 31 грудня 2021

**Строк дії договору про закупівлю:** 31 серпня 2021 — 31 грудня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 297 458,50 UAH (в тому числі ПДВ 19 459,90 UAH)

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

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

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	469889 UAH

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