

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-07-13-004824-с

Дата формування звіту: 28 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-2021-07-13-004824-с
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	ТМ-17/21
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	19 серпня 2021 14:50
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	369 906,32 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Госпіталь ветеранів війни" Житомирської обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01991429
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	13300, Україна, Житомирська область, м. Бердичів, вул. Європейська, буд. 52
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."
<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>	21633086

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

03110, Україна, Київська область, Київ, вул. Миколи Амосова, 10 , тел.: 050-415-89-82

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Код ДК 021:2015: 33140000-3 Медичні матеріали

**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 20 мл луер двохкомпонентний ін'єкційний одноразового застосування з голкою 0,8x38 мм(21Gx1 1/2)	ДК021-2015: 33141310-6 — Шприци Країна виробника: Україна	9000 штуки	13300, Україна, Житомирська область, Бердичів, Європейська,52	до 31 грудня 2021
Шприц 2 мл луер трьохкомпонентний ін'єкційний одноразового застосування з двома голками 0,6*32 мм /0,55*25 мм	ДК021-2015: 33141310-6 — Шприци Країна виробника: Україна	10000 штуки	13300, Україна, Житомирська область, Бердичів, Європейська,52	до 31 грудня 2021
Шприц 5 мл луер трьохкомпонентний ін'єкційний одноразового застосування з двома голками 0,7*38 мм /0,6*32 мм	ДК021-2015: 33141310-6 — Шприци Країна виробника: Україна	33000 штуки	13300, Україна, Житомирська область, Бердичів, Європейська,52	до 31 грудня 2021
Шприц 10 мл луер двохкомпонентний ін'єкційний одноразового застосування з двома голками: 0,7 x 38 мм (22Gx1 ½") / 0,8 x 38 мм (21Gx1 ½") (безпечна голка)	ДК021-2015: 33141310-6 — Шприци Країна виробника: Україна	11500 штуки	13300, Україна, Житомирська область, Бердичів, Європейська,52	до 31 грудня 2021

Система для вливання кровозамінників та інфузійних розчинів(без ДЕГФ)	ДК021-2015: 33141624-0 — Набори для введення лікарських засобів Країна виробника: Україна	29750 штуки	13300, Україна, Житомирська область, Бердичів, Європейська,52	до 31 грудня 2021
Система для переливання крові	ДК021-2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування Країна виробника: Україна	30 штуки	13300, Україна, Житомирська область, Бердичів, Європейська,52	до 31 грудня 2021

**Строк дії договору про закупівлю:** 19 серпня 2021 — 31 грудня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 369 795,60 UAH

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

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

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	кошти обласного бюджету	495000 UAH

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