

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-10-20-009911-b

Дата формування звіту: 13 січня 2022

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):	UA-2021-10-20-009911-b
Номер договору про закупівлю:	187
Дата укладення договору про закупівлю:	05 листопада 2021 09:00
Ціна в договорі про закупівлю:	878 712,50 UAH
Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька інфекційна лікарня №1" Криворізької міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01986115
Місцезнаходження замовника:	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського, 5
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ФОП Заїка Денис Валентинович
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:	3158112950

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

02232, Україна, Київська область, Київ, вул. Марини Цвєтаєвої 16в кв 79 , тел.: +380972874153

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Комбінезон захисний ; маска медична одноразова захисна; рукавички нітрилові нестерильні; шапочка медична одноразова; бахили медичні одноразові

Код за Єдиним закупівельним словником:

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

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Комбінезон захисний	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні Країна виробника: Україна НК 024:2019 : 16176 — Ізолювальний костюм	10000 штуки	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського,5	до 30 листопада 2021
маска медична одноразова захисна	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні Країна виробника: Україна НК 024:2019 : 18094 — Лицева маска для захисту дихальних шляхів	80000 штуки	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського,5	до 30 листопада 2021

рукавички нитрилові нестерильні	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні Країна виробника: Україна НК 024:2019 : 56286 — Рукавички оглядові / процедурні нитрилові, необпудровані, нестерильні	15000 пара	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського,5	до 30 листопада 2021
шапочка медична одноразова	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні Країна виробника: Україна НК 024:2019 : 32297 — Шапочка хірургічна, одноразового використання, нестерильна	10000 штуки	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського,5	до 30 листопада 2021
бахили медичні одноразові	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні Країна виробника: Україна НК 024:2019 : 61937 — Бахіли хірургічні	2000 пара	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського,5	до 30 листопада 2021

Строк дії договору про закупівлю: 05 листопада 2021 — 31 грудня 2021

Сума оплати за договором про закупівлю: 878 712,50 UAH

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		2073000 UAH

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