

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-11-04-004641-b

Дата формування звіту: 01 лютого 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-2021-11-04-004641-b
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	0169/21
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	06 грудня 2021 09:25
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	111 596,00 UAH (в тому числі ПДВ 6 920,58 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Пологовий будинок" Чернігівської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02006610
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	14034, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, ВУЛИЦЯ 1 ТРАВНЯ, будинок 172
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "Фармедіс"
<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>	36046034

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

14017, Україна, Чернігівська область, м.Чернігів, ВУЛИЦЯ ІВАНА МАЗЕПИ, будинок 29 , тел.: +380674614560, +380462930220

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Вироби медичного призначення (код за ЄЗС 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>
Комплект одягу медичного та покриття операційного кесаревого розтину	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали Країна виробника: Україна	70 штуки	14034, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця 1 Травня ,будинок 172	до 24 грудня 2021
Комплект одягу медичного та покриття операційного для лапароскопії	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали Країна виробника: Україна	50 штуки	14034, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця 1 Травня ,будинок 172	до 24 грудня 2021
Лезо скальпеля сталеве карбонове № 21	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали Країна виробника: Україна	200 штуки	14034, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця 1 Травня ,будинок 172	до 24 грудня 2021
Рукавички хірургічні стерильні припудрені р.7,0	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали Країна виробника: Україна	500 пара	14034, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця 1 Травня ,будинок 172	до 24 грудня 2021
Рукавички хірургічні стерильні припудрені р.8,0	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали Країна виробника: Україна	200 пара	14034, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця 1 Травня ,будинок 172	до 24 грудня 2021

видалене	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали Країна виробника: Україна	пара	14034, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця 1 Травня ,будинок 172	до 24 грудня 2021
----------	--	------	---	----------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 06 грудня 2021 — 31 грудня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 111 596,00 UAH (в тому числі ПДВ 6 920,58 UAH)

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

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

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		120000 UAH

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