

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-11-24-002921-a

Дата формування звіту: 20 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-2021-11-24-002921-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	874/21
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	20 грудня 2021 16:31
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	660 000,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СТЕБНИЦЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ДРОГОБИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	13821460
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	82172, Україна, Львівська область, місто Стебник, ВУЛИЦЯ СІЧОВИХ СТРІЛЬЦІВ, будинок 2
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПАРТНЕРИ МЕД"
<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>	43865055

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

08303, Україна, Київська область, Бориспіль, 08303, Київська обл., місто Бориспіль, вул.Київський Шлях, будинок 14 , тел.: 380637992824

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Код ДК 021:2015-33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Комбінезон медичний одноразовий, нестерильний (Код НК 024:2019-16176 Ізолювальний костюм), бахіли медичні одноразові, нестерильні (Код НК 024:2019-61937- Бахіли хірургічні)

**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>
Комбінезон медичний одноразовий, нестерильний (спанбонд, одношаровий щільністю не менше 30г/м2)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні Країна виробника: Україна	5000 штуки	82172, Україна, Львівська область, місто Стебник, ВУЛИЦЯ СІЧОВИХ СТРІЛЬЦІВ, будинок 2	до 31 грудня 2021
Бахіли медичні одноразові, нестерильні (спанбонд щільністю не менше 30г/м2)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні Країна виробника: Україна	5000 пара	82172, Україна, Львівська область, місто Стебник, ВУЛИЦЯ СІЧОВИХ СТРІЛЬЦІВ, будинок 2	до 31 грудня 2021
Комбінезон медичний одноразовий, нестерильний (ламінований спанбонд, одношаровий щільністю не менше 45г/м2)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні Країна виробника: Україна	50 штуки	82172, Україна, Львівська область, місто Стебник, ВУЛИЦЯ СІЧОВИХ СТРІЛЬЦІВ, будинок 2	до 31 грудня 2021

Бахіли медичні одноразові, нестерильні (ламінований спанбонд щільністю не менше 45г/м2)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні Країна виробника: Україна	50 пара	82172, Україна, Львівська область, місто Стебник, ВУЛИЦЯ СІЧОВИХ СТРІЛЬЦІВ, будинок 2	до 31 грудня 2021
---	---	---------	---	-------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 20 грудня 2021 — 31 грудня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 660 000,00 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти, отримані від НСЗУ	665000 UAH

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