

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-12-01-001832-b

Дата формування звіту: 09 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-2021-12-01-001832-b  |
| <b>Номер договору про закупівлю:</b>   | № 1528-П/1151   |
| <b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>  | 01 грудня 2021 00:00  |
| <b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>  | 2 332,13 UAH (в тому числі ПДВ 130,65 UAH )   |
| <b>Найменування замовника:</b>   | Комунальне некомерційне підприємство «Роменська центральна районна лікарня» Роменської міської ради |
| <b>Категорія замовника:</b>  | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади                           |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>   | 01981477  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>   | 42000, Україна, Сумська область, Ромни, бульвар Московський, 24                                     |
| <b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>  | ТОВ "Торговий дім Медсвіт"  |
| <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> | 39086221  |

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

40000, Україна, Сумська область, Суми, вул. Шишкарівська, 15, оф. 1, тел.: +380542631831

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

«Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії (Системи для клінічних хімічних аналізів 33159000-9) - 5 найменувань (121 одиниця) (Глюкотест № 100 - 9 пак.; ацетонтест № 50 - 7 пак.; глюкоза СпЛ 200 - 2 пак.; пробірка вакуумна 2 мл КЗЕДТА 13\*75 - 100 шт.; наконечники для дозаторів 0,5-200 мкл (уп. 1000 шт.) - 3 пак.) 33150000-6».

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії

| 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 |
|---|--|--|---|---|
| «Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії (Системи для клінічних хімічних аналізів 33159000-9) - 5 найменувань (121 одиниця) (Глюкотест № 100 - 9 пак.; ацетонтест № 50 - 7 пак.; глюкоза СпЛ 200 - 2 пак.; пробірка вакуумна 2 мл КЗЕДТА 13*75 - 100 шт.; наконечники для дозаторів 0,5-200 мкл (уп. 1000 шт.) - 3 пак.) 33150000-6». | ДК021-2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії               | 121 Одиниця  | 42000, Україна, Сумська область, Ромни, бульвар Московський, 24 | до 31 грудня 2021   |

**Строк дії договору про закупівлю:**

не вказана — 31 грудня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

2 332,13 УАН (в тому числі ПДВ 130,65 УАН)

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

| Подія           | Опис   | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|--|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Замовник проводить оплату одержаного товару протягом семи календарних днів з дня одержання товару шляхом перерахування грошових коштів на р/рахунок Постачальника. | Післяоплата | 7              | Календарні | 100                |

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума        |
|--------------------------------|------|-------------|
| Місцевий бюджет                |      | 2332.13 UAH |

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