

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-12-23-002786-с

Дата формування звіту: 24 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-2021-12-23-002786-с |
| Номер договору про закупівлю: | 1584/430 |
| Дата укладення договору про закупівлю: | 23 грудня 2021 10:01 |
| Ціна в договорі про закупівлю: | 30 900,00 UAH |
| Найменування замовника: | Комунальне некомерційне підприємство Саф'янівської сільської ради Ізмаїльського району Одеської області «Центральна районна лікарня» |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 26418688 |
| Місцезнаходження замовника: | 68643, Україна, Одеська область, Ізмаїльський р-н, с. Кам'янка, вул. Успенська, 95-А |
| Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФАРМА - СВІТ" |
| 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: | 38479839 |

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

65496, Україна, Одеська область, Овідіопольський р-н село Лиманка, ЖИТЛОВИЙ МАСИВ "УЛЬЯНІВКА" ДІЛЯНКА 1 , тел.: +380967048003

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Пристрій д/перел. інфуз. р-нів ПР, Шприць однораз. 20 мл (3-х компонен.), Шприць однораз. 10 мл (3-х компонен.), Шприць однораз. 5 мл (3-х компонен.), Шприць однораз. 2 мл (3-х компонен.)

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

| 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 |
|--|---|---|--|--|
| Пристрій д/перел. інфуз. р-нів ПР | ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали Країна виробника: Китайська Народна Республіка | 2000 штуки | 68609, Україна, Одеська область, м.Ізмаїл, вул.Б.Дністровська,31 | до 31 грудня 2021 |
| Шприць однораз. 20 мл (3-х компонен.) | ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали Країна виробника: Китайська Народна Республіка | 4000 штуки | 68609, Україна, Одеська область, м.Ізмаїл, вул.Б.Дністровська,31 | до 31 грудня 2021 |
| Шприць однораз. 10 мл (3-х компонен.) | ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали Країна виробника: Китайська Народна Республіка | 2000 штуки | 68609, Україна, Одеська область, м.Ізмаїл, вул.Б.Дністровська,31 | до 31 грудня 2021 |
| Шприць однораз. 5 мл (3-х компонен.) | ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали Країна виробника: Китайська Народна Республіка | 2000 штуки | 68609, Україна, Одеська область, м.Ізмаїл, вул.Б.Дністровська,31 | до 31 грудня 2021 |

| | | | | |
|--------------------------------------|--|------------|---|----------------------|
| Шприц однораз. 2 мл (3-х компонент.) | ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали Країна виробника: Китайська Народна Республіка | 2000 штуки | 68609, Україна, Одеська область, м.Ізмаїл, вул.Б.Дністровська,31 | до 31 грудня 2021 |
|--------------------------------------|--|------------|---|----------------------|

Строк дії договору про закупівлю: 23 грудня 2021 — 31 грудня 2021

Сума оплати за договором про закупівлю: 30 900,00 UAH

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяплата | 10 | Банківські | 100 |

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------|-----------|
| Місцевий бюджет | | 30900 UAH |

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні