

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2022-02-07-003308-с

Дата формування звіту: 22 квітня 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-2022-02-07-003308-с
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	№61
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	22 лютого 2022 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	17 915,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 172,01 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Шосткинський міський центр первинної медико - санітарної допомоги" Шосткинської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	42264820
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	41100, Україна, Сумська область, місто Шостка, вулиця Свободи,14
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "ОМЕГА ІНВЕСТ ГРУПП"
<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>	41740587

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

69032, Україна, Запорізька область, місто Запоріжжя, ВУЛИЦЯ ВИБОРЗЬКА, будинок 18 , тел.: +380500675939

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Кушетка процедурна з регулюємим підголовником КРП; стіл інструментальний; шафа медична металева;стіл для забору крові

**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>
Кушетка процедурна з регульованим підголовником КРП	ДК021-2015: 33192300-5 — Меблі медичного призначення, крім ліжок і столів НК 024:2019 : 32266 — Стіл / кушетка масажний, без електроживлення, непортативний Країна виробника: Україна	2 шт	41107, Україна, Сумська область, смт. Вороніж, вул. Новгород-Сіверська,33	до 31 березня 2022
Стіл для забору крові	ДК021-2015: 33192200-4 — Медичні столи НК 024:2019 : 38458 — Стіл для огляду / терапевтичних процедур, механічний Країна виробника: Україна	1 шт	41107, Україна, Сумська область, смт. Вороніж, вул. Новгород-Сіверська,33	до 31 березня 2022

Стіл інструментальний СІ-5	ДК021-2015: 33192200-4 — Медичні столи НК 024:2019 : 13959 — Стіл для хірургічних інструментів Країна виробника: Україна	2 шт	41107, Україна, Сумська область, смт. Вороніж, вул. Новгород-Сіверська,33	до 31 березня 2022
Шафа медична металева MD 1	ДК021-2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення НК 024:2019 : 10535 — Медична шафа Країна виробника: Україна	1 шт	41107, Україна, Сумська область, смт. Вороніж, вул. Новгород-Сіверська,33	до 31 березня 2022

**Строк дії договору про закупівлю:** 22 лютого 2022 — 31 грудня 2022

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 17 915,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 172,01 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Післяплата 100%. Замовник оплачує надані та підписані в накладних товари протягом 5 (п'яти) банківських днів з моменту фактичного отримання товару.	Післяплата	5	Робочі	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		24000 UAH

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