

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2022-06-20-002187-a

Дата формування звіту: 17 січня 2023

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-2022-06-20-002187-a
Номер договору про закупівлю:	07/07-22
Дата укладення договору про закупівлю:	07 липня 2022 09:13
Ціна в договорі про закупівлю:	139 800,00 UAH
Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство Фастівської міської ради «Фастівський міський Центр первинної медичної (медико-санітарної) допомоги»
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01107935
Місцезнаходження замовника:	08500, Україна, Київська область, м. Фастів, вул. Київська, 57
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ФОП ШЛЯХОВИЙ МАКСИМ ОЛЕКСАНДРОВИЧ
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:	3619509197

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

03151, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Смілянська, будинок 17, квартири 42 , тел.: 380963344978

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Медичні матеріали (шприці, системи інфузійні, рукавички нітрилові, маска захисна медична, вата)

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
Шприц ін'єкційний одноразового використання 2,0 мл. трьохкомпонентний	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3000 штуки	08500, Україна, Київська область, м.Фастів, вул.Київська №57	до 31 грудня 2022
Шприц ін'єкційний одноразового використання 5,0 мл. трьохкомпонентний	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10000 штуки	08500, Україна, Київська область, м.Фастів, вул.Київська №57	до 31 грудня 2022
Шприц ін'єкційний одноразового використання 10,0 мл. трьохкомпонентний	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3500 штуки	08500, Україна, Київська область, м.Фастів, вул.Київська №57	до 31 грудня 2022
Шприц ін'єкційний одноразового використання 20,0 мл. трьохкомпонентний	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1000 штуки	08500, Україна, Київська область, м.Фастів, вул.Київська №57	до 31 грудня 2022
Система інфузійна	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	20 штуки	08500, Україна, Київська область, м.Фастів, вул.Київська №57	до 31 грудня 2022

Рукавички нітрилові не припудрені, М	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10000 пара	08500, Україна, Київська область, м.Фастів, вул.Київська №57	до 31 грудня 2022
Рукавички нітрилові не припудрені, L	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10000 пара	08500, Україна, Київська область, м.Фастів, вул.Київська №57	до 31 грудня 2022
Маска медична для індивідуального захисту	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3000 штуки	08500, Україна, Київська область, м.Фастів, вул.Київська №57	до 31 грудня 2022
Вата не стерильна 100 гр.	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	300 штуки	08500, Україна, Київська область, м.Фастів, вул.Київська №57	до 31 грудня 2022

Строк дії договору про закупівлю: 07 липня 2022 — 31 грудня 2022

Сума оплати за договором про закупівлю: 60 440,00 UAH

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Календарні	100

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		140000 UAH

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні