

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2022-12-24-000035-a

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-2022-12-24-000035-a
Номер договору про закупівлю:	41
Дата укладення договору про закупівлю:	26 січня 2023 16:00
Ціна в договорі про закупівлю:	583 920,00 UAH
Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство Миколаївської міської ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1 "
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05483150
Місцезнаходження замовника:	54018, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, пров. Кобера, буд. 15А
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ФОП "ВЕРЕСКУН ОЛЬГА ІВАНІВНА"
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:	3042715087

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

04201, Україна, м. Київ, м.Київ, , ВУЛИЦЯ ПЕТРА ПАНЧА, будинок 2, квартира 9 , тел.: +380509382620

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Дезинфекційні засоби

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:24450000-3: Агрохімічна продукція

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
Засіб дезінфекційний «БЛЮ ЛАЙН ЕФЕКТ» з дозатором, 1000 мл	ДК021-2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	165 штуки	54034, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, пров. Кобера, 15А	до 31 грудня 2023
Засіб дезінфекційний «БЛЮ ЛАЙН ЕФЕКТ», 5000 мл	ДК021-2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	60 штуки	54034, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, пров. Кобера, 15А	до 31 грудня 2023
Засіб дезінфекційний «СЕРВЕТКИ БЛЮ ЛАЙН ЕФЕКТ», уп. по 108 шт	ДК021-2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	240 пакування	54034, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, пров. Кобера, 15А	до 31 грудня 2023
Засіб дезінфекційний «РЕД ЛАЙН АКТИВ» (таблетки), банка по 1 кг	ДК021-2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	360 банка	54034, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, пров. Кобера, 15А	до 31 грудня 2023
Засіб дезінфекційний «ГРІН ЛАЙН БАЗІК», 1000 мл	ДК021-2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	180 штуки	54034, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, пров. Кобера, 15А	до 31 грудня 2023
Засіб дезінфекційний «ГРІН ЛАЙН БАЗІК», 5000 мл	ДК021-2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	60 штуки	54034, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, пров. Кобера, 15А	до 31 грудня 2023

Засіб дезінфекційний «БЛЮ ЛАЙН СОФТ», 1000 мл	ДК021-2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	180 штуки	54034, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, пров. Кобера, 15А	до 31 грудня 2023
Засіб дезінфекційний «БЛЮ ЛАЙН СОФТ», 5000 мл	ДК021-2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	30 штуки	54034, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, пров. Кобера, 15А	до 31 грудня 2023
Засіб дезінфекційний «БЛЮ ЛАЙН ЕКСТРА» з дозатором, 1000 мл	ДК021-2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	15 штуки	54034, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, пров. Кобера, 15А	до 31 грудня 2023

Строк дії договору про закупівлю: 26 січня 2023 — 31 грудня 2023

Сума оплати за договором про закупівлю: 35 400,00 UAH

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні