

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2023-03-23-007943-a

Дата формування звіту: 28 березня 2023

<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-2023-03-23-007943-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	15-23
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	23 березня 2023 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	10 170,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Нікопольський центр первинної медико-санітарної допомоги" Нікопольської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	37837203
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	53213, Україна, Дніпропетровська область, Нікополь, вул. Богуна Івана, будинок 3
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП Подгорний Віктор Андрійович
<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>	2239327596

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

08882, Україна, Київська область, с. Тулинці, вул. 12-липня, 43 , тел.: +380967642654

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

матеріал контролю гематологічний Para 12 Extend 1\*2,5мл (1 Норма)

**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
матеріал контролю гематологічний Para 12 Extend 1*2,5мл (1 Норма)	ДК021-2015: 33141510-8 — Продукти переробки крові	6 штуки	53213, Україна, Дніпропетровська область, м. Нікополь, вул. Богуна Івана, будинок 3	до 21 квітня 2023

**Строк дії договору про закупівлю:**

23 березня 2023 — 19 травня 2023

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

10 170,00 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата товару здійснюється у відповідності з вимогами Бюджетного кодексу України на підставі Видаткової накладної. Оплата вартості Товару, визначеного в Договорі, здійснюється Платником за пред'явленим рахунком протягом 10 робочих днів на підставі накладної, підписаної Платником та Постачальником. У разі затримання бюджетного фінансування розрахунок на поставлений Товар здійснюється протягом 3 банківських днів з дати отримання Платником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій розрахунковий рахунок.	Післяплата	10	Робочі	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	10170 UAH

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