

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2023-05-11-012125-a

<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-2023-05-11-012125-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	176
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	30 травня 2023 11:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	39 625,90 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Центральна міська лікарня" Гайворонської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38817151
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	26300, Україна, Кіровоградська область, Гайворон, вулиця Київська, будинок 7
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	Фізична особа-підприємець Бобіта Вікторія Вікторівна
<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>	3108421142

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

27641, Україна, Кіровоградська область, с.Соколівське, вул.Центральна, буд.23 , тел.: 380501965255

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Медичні матеріали - 1. Сечоприймач (для дорослих, з клапаном Т-типу) (2л); 2. Калоприймач двокомпонентний відкритий мішок непрозорий 50 мм (по 30 шт); 3. Калоприймач двокомпонентний, пластина конвексна базова Ø50 мм (по 5 шт); 4. Калоприймач однокомпонентний відкритий мішок з фільтром непрозорий 10-70 мм (по 10 шт), 5. Калоприймач 1-комп. непрозорий отвір для вирізання 10-70 мм з додатковим пластиром (по 30 шт.)

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

<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>
Сечоприймач (для дорослих, з клапаном Т-типу) (2л);	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	180 штуки	26300, Україна, Кіровоградська область, Гайворон, вулиця Київська, будинок 7	до 31 грудня 2023
Калоприймач двокомпонентний відкритий мішок непрозорий 50 мм (по 30 шт)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	5 пачок	26300, Україна, Кіровоградська область, Гайворон, вулиця Київська, будинок 7	до 31 грудня 2023
Калоприймач двокомпонентний, пластина конвексна базова Ø50 мм (по 5 шт)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	5 пачок	26300, Україна, Кіровоградська область, Гайворон, вулиця Київська, будинок 7	до 31 грудня 2023
Калоприймач однокомпонентний відкритий мішок з фільтром непрозорий 10-70 мм (по 10 шт)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10 пачок	26300, Україна, Кіровоградська область, Гайворон, вулиця Київська, будинок 7	до 31 грудня 2023

Калоприймач 1-комп. непрозорий отвір для вирізання 10-70 мм з додатковим пластиром (по 30 шт.)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2 пачок	26300, Україна, Кіровоградська область, Гайворон, вулиця Київська, будинок 7	до 31 грудня 2023
--	--	---------	--	-------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 30 травня 2023 — 31 грудня 2023

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 39 625,90 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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