

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2023-05-17-002567-a

Дата формування звіту: 25 вересня 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-2023-05-17-002567-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	Д 23-219
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	16 травня 2023 10:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	15 700,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 027,10 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МАГДАЛИНІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" МАГДАЛИНІВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	37555384
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	51100, Україна, Дніпропетровська область, Магдалинівський р-н., смт. Магдалинівка, вул. Прозорова, буд. 1 Б
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АЛЬБАМЕД"

**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:**

41424340

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

03164, Україна, Київська область, м. Київ, ВУЛИЦЯ ПІДЛІСНА будинок 1 офіс 27 , тел.: +380675096491

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

**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>
ізотоничний розчин ВСС-3D, 20л	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	4 штуки	51100, Україна, Дніпропетровська область, смт.Магдалинівка, Прозорова,1Б	до 31 грудня 2023
лізуючий реагент ВСС-3D, 500 мл	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 штуки	51100, Україна, Дніпропетровська область, смт.Магдалинівка, Прозорова,1Б	до 31 грудня 2023
контрольний матеріал СВС-3D, 2.0 мл, нормальний рівень	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 штуки	51100, Україна, Дніпропетровська область, смт.Магдалинівка, Прозорова,1Б	до 31 грудня 2023

**Строк дії договору про закупівлю:** 16 травня 2023 — 31 грудня 2023

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 15 700,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 027,10 UAH)

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		15700 UAH

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