

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2023-11-14-009488-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-2023-11-14-009488-a  |
| <b>Номер договору про закупівлю:</b>   | 30/01   |
| <b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>  | 01 грудня 2023 00:00  |
| <b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>  | 64 374,00 UAH (в тому числі ПДВ 10 729,00 UAH )   |
| <b>Найменування замовника:</b>   | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №13" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ |
| <b>Категорія замовника:</b>  | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади                   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>   | 02003770  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>   | 61124, Україна, Харківська область, Харків, ПРОСПЕКТ ГАГАРИНА, будинок 137                  |
| <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 "ХЛР"   |
| <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> | 42820893  |

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

01021, Україна, м. Київ, вул. Печерський узвіз, будинок 13, офіс 132, тел.: 380988433543

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Материнська плата до гематологічного аналізатора Mindray BS-20s (30237140-2), код згідно ДК 021:2015-302300000-0 Комп'ютерне обладнання

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:30230000-0: Комп'ютерне обладнання

| 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 |
|---|--|--|--|---|
| Материнська плата до гематологічного аналізатора Mindray BS-20s (30237140-2), код згідно ДК 021:2015-302300000-0 Комп'ютерне обладнання | ДК021-2015: 30237140-2 —<br>Материнські плати  | 1 штуки  | 61124, Україна, Харківська область, Харків, ПРОСПЕКТ ГАГАРИНА, будинок 137, Слобідський р-н. | до 31 грудня 2023   |

**Строк дії договору про закупівлю:**

01 грудня 2023 — 31 грудня 2023

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

64 374,00 UAH (в тому числі ПДВ 10 729,00 UAH)

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

| Подія           | Опис   | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|--|------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Розрахунки проводяться в безготівковій формі шляхом перерахування Покупцем коштів на розрахунковий рахунок Постачальника згідно видаткової накладної, протягом 30 календарних днів з моменту поставки товару | Післяплата | 30             | Календарні | 100                |

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