

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2023-11-28-013432-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-2023-11-28-013432-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	398
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	20 грудня 2023 15:16
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	122 140,50 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	03082760
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке Шосе, буд. 108
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП "Лепко Вікторія Михайлівна"
<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>	2789803609

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

21000, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, ВУЛИЦЯ В.ПОРИКА, будинок 31, квартира 6 , тел.: +380977892889

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

НАЦІОНАЛЬНИЙ КЛАСИФІКАТОР УКРАЇНИ Єдиний закупівельний словник ДК 021:2015: 33140000-3 - Медичні матеріали Катетер для довготривалого венозного доступу 24G (2Fr) (НК 024:2023 40601- Периферійний судинний катетер); Катетер для довготривалого венозного доступу 28G (1FR) (НК 024:2023 40601 - Периферійний судинний катетер); Канюля для аспірації (НК 024:2023 60539 - Адаптер до флакона/пляшки негерметичний)

**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>
НАЦІОНАЛЬНИЙ КЛАСИФІКАТОР УКРАЇНИ Єдиний закупівельний словник ДК 021:2015: 33140000-3 - Медичні матеріали Катетер для довготривалого венозного доступу 24G (2Fr) (НК 024:2023 40601- Периферійний судинний катетер)	ДК021-2015: 33141200-2 — Катетери НК 024:2023 : 40601 — Периферійний судинний катетер	15 штуки	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 108	до 31 грудня 2023
НАЦІОНАЛЬНИЙ КЛАСИФІКАТОР УКРАЇНИ Єдиний закупівельний словник ДК 021:2015: 33140000-3 - Медичні матеріали Катетер для довготривалого венозного доступу 28G (1FR) (НК 024:2023 40601 - Периферійний судинний катетер)	ДК021-2015: 33141200-2 — Катетери НК 024:2023 : 40601 — Периферійний судинний катетер	15 штуки	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 108	до 31 грудня 2023

НАЦІОНАЛЬНИЙ КЛАСИФІКАТОР УКРАЇНИ Єдиний закупівельний словник ДК 021:2015: 33140000-3 - Медичні матеріали Канюля для аспірації (НК 024:2023 60539 - Адаптер до флакона/пляшки негерметичний)	ДК021-2015: 33141220-8 — Канюлі НК 024:2023 : 60539 — Адаптер до флакона/ пляшки негерметичний	300 штуки	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 108	до 31 грудня 2023
---	--	-----------	---	----------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 20 грудня 2023 — 31 грудня 2023

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 122 140,50 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	45	Календарні	100

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