

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-02-08-000329-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-2024-02-08-000329-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	10
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	28 лютого 2024 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	22 977,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 829,50 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Старокостянтинівська багатопрофільна лікарня" Старокостянтинівської міської ради Хмельницького району Хмельницької області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02004479
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	31100, Україна, Хмельницька область, місто Старокостянтинів, вулиця Захисників України, будинок 47
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "МЕДУА"

**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:**

43092388

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

07401, Україна, Київська область, місто Бровари, ВУЛИЦЯ ШОЛОМ АЛЕЙХЕМА будинок 93 офіс 10 , тел.: +380985012047

**Вид предмета закупівлі:**

Послуги

**Назва предмета закупівлі:**

Код за ДК 021-2015: 50420000-5 - Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання Послуги з технічного обслуговування аналізатора сечі Laura Smart, напівавтоматичного біохімічного аналізатора СЕМ-7, гематологічного аналізатора ELite 3, автоматичного біохімічного аналізатора XL-100

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:50420000-5: Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання

<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>
Послуги з технічного обслуговування аналізатора сечі Laura Smart	ДК021-2015: 50421000-2 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного обладнання	1 послуга	31100, Україна, Хмельницька область, м. Старокостянтинів, вул. Захисників України, 47	до 31 грудня 2024

Послуги з технічного обслуговування напівавтоматичного біохімічного аналізатора СНЕМ-7	ДК021-2015: 50421000-2 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного обладнання	1 послуга	31100, Україна, Хмельницька область, м.Старокостянтинів, вул.Захисників України, 47	до 31 грудня 2024
Послуги з технічного обслуговування гематологічного аналізатора ELite 3	ДК021-2015: 50421000-2 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного обладнання	1 послуга	31100, Україна, Хмельницька область, м.Старокостянтинів, вул.Захисників України, 47	до 31 грудня 2024
Послуги з технічного обслуговування автоматичного біохімічного аналізатора XL-100	ДК021-2015: 50421000-2 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного обладнання	1 послуга	31100, Україна, Хмельницька область, м.Старокостянтинів, вул.Захисників України, 47	до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:** 28 лютого 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 22 977,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 829,50 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяплата	30	Календарні	100

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