

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-02-19-010051-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-2024-02-19-010051-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	23
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	07 березня 2024 09:25
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	241 355,10 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №1»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	24880520
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	09107, Україна, Київська область, Білоцерківський р-н, місто Біла Церква, вул.Ярослава Мудрого, будинок 49
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО БІЛОЦЕРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "БІЛОЦЕРКІВСЬКЕ МІСЬКЕ ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНЕ БЮРО"
<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>	23577802

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

09119, Україна, Київська область, місто Біла Церква, вулиця Зіниччя Ігоря, будинок 9, тел.: +380456369493

**Вид предмета закупівлі:**

Послуги

**Назва предмета закупівлі:**

ДК 021:2015 - 85140000-2 - Послуги у сфері охорони здоров'я різні

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:85140000-2: Послуги у сфері охорони здоров'я 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>
Патологоанатомічне дослідження біопсійного та операційного матеріалу (гістологічний аналіз) I категорії складності	ДК021-2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	141 одиниця	09107, Україна, Київська область, Біла Церква, вул. Ярослава Мудрого 49	від 29 лютого 2024 до 31 грудня 2024
Патологоанатомічне дослідження біопсійного та операційного матеріалу (гістологічний аналіз) II категорії складності	ДК021-2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	158 одиниця	09107, Україна, Київська область, Біла Церква, вул. Ярослава Мудрого 49	від 29 лютого 2024 до 31 грудня 2024
Патологоанатомічне дослідження біопсійного та операційного матеріалу (гістологічний аналіз) III категорії складності	ДК021-2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	14 одиниця	09107, Україна, Київська область, Біла Церква, вул. Ярослава Мудрого 49	від 29 лютого 2024 до 31 грудня 2024
Патологоанатомічне дослідження біопсійного та операційного матеріалу (гістологічний аналіз) IV категорії складності	ДК021-2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	274 одиниця	09107, Україна, Київська область, Біла Церква, вул. Ярослава Мудрого 49	від 29 лютого 2024 до 31 грудня 2024
видалене	ДК021-2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	одиниця	09107, Україна, Київська область, Біла Церква, вул. Ярослава Мудрого 49	від 29 лютого 2024 до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:** 07 березня 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 241 355,10 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	10	Календарні	100

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