

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-02-29-004515-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-2024-02-29-004515-a  |
| <b>Номер договору про закупівлю:</b>   | К-080-24-С  |
| <b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>  | 19 березня 2024 00:01   |
| <b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>  | 156 624,00 UAH (в тому числі ПДВ 26 104,00 UAH )  |
| <b>Найменування замовника:</b>   | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР УРОЛОГІЇ І НЕФРОЛОГІЇ ІМ. В.І.ШАПОВАЛА" |
| <b>Категорія замовника:</b>  | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>   | 31437719  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>   | 61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, 195  |
| <b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>  | ТОВ Фрезеніус Медикал Кер Україна   |
| <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> | 33737695  |

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

02099, Україна, Київська область, місто Київ, вул. Бориспільська, буд. 9, тел.: +380443695602, факс: +380443695601

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

33180000-5 Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму (33181000-2- Апарати для підтримування функції нирок) (НК 024:2023 47739- Фільтр для очистки діалізату від пірогенів для системи гемодіалізу; 47739- Фільтр для очистки діалізату від пірогенів для системи гемодіалізу)

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33180000-5: Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму

| 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 |
|---|---|--|--|---|
| Картридж фільтру 20 дюймів 20 мкм               | ДК021-2015: 33181000-2 — Апарати для підтримування функції нирок НК 024:2023 : 47739 — Фільтр для очищення діалізату від пірогенів до системи гемодіалізу | 40 штука   | 61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, 195 | до 31 грудня 2024   |
| Картридж фільтру 4 1/2x20 1µM BIG BLUE          | ДК021-2015: 33181000-2 — Апарати для підтримування функції нирок НК 024:2023 : 47739 — Фільтр для очищення діалізату від пірогенів до системи гемодіалізу | 5 штука  | 61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, 195 | до 31 грудня 2024   |

**Строк дії договору про закупівлю:**

19 березня 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

156 624,00 UAH (в тому числі ПДВ 26 104,00 UAH)

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

| <b>Подія</b>    | <b>Опис</b>   | <b>Тип оплати</b> | <b>Період, (днів)</b> | <b>Тип днів</b> | <b>Розмір оплати, (%)</b> |
|-----------------|---|-------------------|-----------------------|-----------------|---------------------------|
| Поставка товару | Розрахунки за поставлений товар здійснюються шляхом оплати Замовником після пред'явлення Постачальником на оплату підписаної Сторонами накладної на постачання. | Післяоплата       | 30                    | Календарні      | 100                       |

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