

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-02-29-007882-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-2024-02-29-007882-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	58
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	20 березня 2024 10:31
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	211 000,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №2 ІМЕНІ ПРОФ.О.О.ШАЛІМОВА" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	03293617
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61037, Україна, Харківська область, м. Харків, просп. Героїв Харкова, будинок 197
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	КОМОРНИЙ АНДРІЙ ІВАНОВИЧ
<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>	3034612713

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

61124, Україна, Харківська область, Харків, вул. Зернова, буд. 53, кв. 73 , тел.: +380952555629

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Медична рентгенівська плівка, синьочутлива, 18x24 №100 (НК 024:2023 40979 Медична рентгенівська плівка екранна); Медична рентгенівська плівка, синьочутлива, 24x30 №100 (НК 024:2023 40979 Медична рентгенівська плівка екранна); Медична рентгенівська плівка, синьочутлива, 30x40 №100 (НК 024:2023 40979 Медична рентгенівська плівка екранна); Медична рентгенівська плівка для флюорографії 70ммx30,5м (НК 024:2023 40984 Діагностична-зображувальна фотографічна плівка, що не проявляється сама)

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:32350000-1: Частини до аудіо- та відеообладнання

<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>
Медична рентгенівська плівка, синьочутлива, 18x24 №100 (НК 024:2023 40979 Медична рентгенівська плівка екранна)	ДК021-2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	5 пачка	61037, Україна, Харківська область, місто Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 197	до 25 грудня 2024
Медична рентгенівська плівка, синьочутлива, 24x30 №100 (НК 024:2023 40979 Медична рентгенівська плівка екранна)	ДК021-2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	10 пачка	61037, Україна, Харківська область, місто Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 197	до 25 грудня 2024

Медична рентгенівська плівка, синьочутлива, 30x40 №100 (НК 024:2023 40979 Медична рентгенівська плівка екранна)	ДК021-2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	60 пачка	61037, Україна, Харківська область, місто Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 197	до 25 грудня 2024
Медична рентгенівська плівка для флюорографії 70ммx30,5м (НК 024:2023 40984 Діагностична-зображувальна фотографічна плівка, що не проявляється сама)	ДК021-2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	3 рулон	61037, Україна, Харківська область, місто Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 197	до 25 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:** 20 березня 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 211 000,00 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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