

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-03-12-008920-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-2024-03-12-008920-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	15
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	28 березня 2024 00:01
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	192 463,00 UAH (в тому числі ПДВ 32 077,17 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МОРШИНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" МОРШИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	32418147
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	82482, Україна, Львівська область, Моршин, Львівська обл., м.Моршин, вул.50-річчя УПА, 20
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП Хомин Оксана Федорівна
<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>	2454910642

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

82484, Україна, Львівська область, село Великі Дідушичі, вул. Пекарська, будинок 8 Стрийський район, Львівська обл., тел.: +380978479986

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

«Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії «(Реабілітаційне обладнання: Кабіна для підвісної терапії ВСЦ-4 (НК 024:2023: 44231- Механічний тренажер для верхніх кінцівок, з важільним/роликовим блоком ), М'яч терапевтичний сенсорний 65 см (НК 024:2023:41158- Балансовий м'яч тренажер), Стіл реабілітаційний 2-х секційний ( НК 024:2023:13964- Стіл для фізіотерапії без електроживлення)» , код ДК 021:2015:33150000-6

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії

<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>
Кабіна для підвісної терапії ВСЦ -4	ДК021-2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2023 : 44231 — Механічний тренажер для верхніх кінцівок з важільним/роликовим блоком	1 комплект	82482, Україна, Львівська область, Моршин, Львівська обл., м.Моршин, вул.50-річчя УПА, 20	до 15 квітня 2024
М'яч терапевтичний сенсорний 65 см	ДК021-2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2023 : 41158 — Балансовий м'яч-тренажер	1 штука	82482, Україна, Львівська область, Моршин, Львівська обл., м.Моршин, вул.50-річчя УПА, 20	до 15 квітня 2024

Стіл реабілітаційний 2-х секційний	ДК021-2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2023 : 13964 — Стіл для фізіотерапії без електроживлення	1 штука	82482, Україна, Львівська область, Моршин, Львівська обл., м.Моршин, вул.50-річчя УПА, 20	до 15 квітня 2024
------------------------------------	---	---------	---	-------------------

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

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 192 463,00 UAH (в тому числі ПДВ 32 077,17 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