

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2024-04-25-007318-a

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):

UA-2024-04-25-007318-a

Номер договору про закупівлю:

38

Дата укладення договору про закупівлю:

13 травня 2024 09:28

Ціна в договорі про закупівлю:

69 000,00 UAH з ПДВ

Найменування замовника:

Комунальне некомерційне підприємство "Міська поліклініка №20" Харківської міської ради

Категорія замовника:

Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:

34017656

Місцезнаходження замовника:

61068, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 179

Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДЕЗОДАР"

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:

41937138

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

Україна , тел.: 380948990931

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
Ліктьовий дозатор SM2 Universal д/фл.450-1000мл або еквівалент	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	61068, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 179	до 31 грудня 2024
Контейнер для зберігання гострих медичних предметів одноразового використання (5 л)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	210 штука	61068, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 179	до 31 грудня 2024
Контейнер для зберігання гострих медичних предметів одноразового використання (1,2 л) пластиковий	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	110 штука	61068, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 179	до 31 грудня 2024
Контейнер для зберігання гострих медичних предметів одноразового використання (10 л) пластиковий	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	210 штука	61068, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 179	до 31 грудня 2024
Пакети для медичних відходів групи В (120л) по 100 шт в пакуванні	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 пакування	61068, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 179	до 31 грудня 2024

Пакети для медичних відходів групи В (30л) по 100шт в пакуванні	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	10 пакування	61068, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, будинок 179	до 31 грудня 2024
---	---	--------------	--	-------------------

Строк дії договору про закупівлю: 13 травня 2024 — 31 грудня 2024

Сума оплати за договором про закупівлю: 69 000,00 UAH з ПДВ

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