

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-05-09-009013-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-2024-05-09-009013-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	82
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	24 травня 2024 10:32
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	65 600,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗАХАРІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ" ЗАХАРІВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ РОЗДІЛЬНЯНСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01998928
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	66700, Україна, Одеська область, селище міського типу Захарівка, вул. Центральна, буд. 40
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ КАРПОВА АЛЛА АНАТОЛІЇВНА

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:

2179404188

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

03083, Україна, Київська область, Київ, Україна, 03083, місто Київ, пр.Науки, будинок 54-Б, тел.: 380935637102

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Чохол для світловода Комплект для встановлення венозного підключичного катетеру з метеликом KB-3 Комплект для встановлення венозного підключичного катетеру з метеликом KB-2 Кліпси Нем-o-lock полімерні, нерозсмоктувані, розмір XL Лапароскопічні кліпси титанові №4, розмір XL

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
Чохол для світловода	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали НК 024:2023 : 43970 — Стерильний чохол для кабелю/провода/давача/зонда	250 штука	66700, Україна, Одеська область, Захарівка, Центральна, 40	до 31 грудня 2024
Комплект для встановлення венозного підключичного катетеру з метеликом KB-3	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали НК 024:2023 : 61594 — Набір для катетеризації центральних вен короткочасного використання	100 штука	66700, Україна, Одеська область, Захарівка, Центральна, 40	до 31 грудня 2024

Комплект для встановлення венозного підключичного катетеру з метеликом KB-2	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали НК 024:2023 : 61594 — Набір для катетеризації центральних вен короткочасного використання	100 штука	66700, Україна, Одеська область, Захарівка, Центральна, 40	до 31 грудня 2024
Кліпси Нем-o-lock полімерні, нерозсмоктувані, розмір XL (картридж)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали НК 024:2023 : 56711 — Нерозсмоктна кліпса для лігування із синтетичного полімеру	20 штука	66700, Україна, Одеська область, Захарівка, Центральна, 40	до 31 грудня 2024
Лапароскопічні кліпси титанові №4, розмір XL (картридж)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали НК 024:2023 : 35649 — Застібка для лігування металева	20 штука	66700, Україна, Одеська область, Захарівка, Центральна, 40	до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:** 24 травня 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 65 600,00 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100

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