

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-05-17-008895-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-2024-05-17-008895-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	520
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	02 серпня 2024 14:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	47 422,00 UAH (в тому числі ПДВ 7 887,00 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМ. М.І. ПИРОГОВА ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02011031
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21028, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул.Пирогова, буд.46
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "Товариство з обмеженою відповідальністю "Еко Захист-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>	38074325

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

Україна , тел.: +380963618006

**Вид предмета закупівлі:**

Послуги

**Назва предмета закупівлі:**

Послуги з перевезення та видалення відходів, збирання та видалення яких обумовлено спеціальними вимогами для запобігання виникненню інфекцій:використані небезпечно гострі предмети і медичні вироби забруднені біологічними рідинами; медичні вироби і предмети, забруднені імунологічними лікарськими засобами, кров'ю та/або іншими біологічними рідинами для Сателітного відділення амбулаторного гемодіалізу № 1 КНП «Вінницької обласної клінічної лікарні ім. М.І. Пирогова ВОР», що розташоване за адресою : 22800 Вінницька область м. Немирів вул. Шевченка, 26 (ДК 021:2015: 90520000-8 - Послуги у сфері поводження з радіоактивними, токсичними, медичними та небезпечними відходами)

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:90520000-8: Послуги у сфері поводження з радіоактивними, токсичними, медичними та небезпечними відходами

<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>
--	---	---	--	--

Послуги з перевезення та видалення відходів, збирання та видалення яких обумовлено спеціальними вимогами для запобігання виникненню інфекцій:використані небезпечно гострі предмети і медичні вироби забруднені біологічними рідинами; медичні вироби і предмети, забруднені імунологічними лікарськими засобами, кров'ю та/або іншими біологічними рідинами для Сателітного відділення амбулаторного гемодіалізу № 1 КНП «Вінницької обласної клінічної лікарні ім. М.І. Пирогова ВОР», що розташоване за адресою : 22800 Вінницька область м. Немирів вул. Шевченка, 26	ДК021-2015: 90524000-6 — Послуги у сфері поводження з медичними відходами	1.5814 тонна	22800, Україна, Вінницька область, м. Немирів, вул. Шевченка, 26	до 31 грудня 2024
---	---	--------------	--	-------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 02 серпня 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 47 422,00 UAH (в тому числі ПДВ 7 887,00 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Розрахунки за надані послуги здійснюються на підставі акту наданих послуг на умовах відстрочки платежу до 120 робочих днів. У разі затримки фінансування розрахунок за надані послуги здійснюється протягом 7 робочих днів з дати отримання Замовником коштів на фінансування закупівлі на свій рахунок.	Післяоплата	120	Робочі	100

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