

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-08-27-002716-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-2024-08-27-002716-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	147
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	01 жовтня 2024 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	192 465,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Хмельницька обласна лікарня» Хмельницької обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02004717
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Пілотська, будинок 1
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНИЙ ЦЕНТР»
<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>	03397831

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

29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, ВУЛИЦЯ ПІЛОТСЬКА , будинок 1-А , тел.: +380977383294

**Вид предмета закупівлі:**

Послуги

**Назва предмета закупівлі:**

Гістологічне дослідження II категорії складності;  
Гістологічне дослідження IV категорії складності

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:85110000-3: Послуги лікувальних закладів та супутні послуги

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
Гістологічне дослідження II категорії складності	ДК021-2015: 85111000-0 — Послуги лікувальних закладів	570 шт	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, буд. № 1	до 31 грудня 2024
Гістологічне дослідження IV категорії складності	ДК021-2015: 85111000-0 — Послуги лікувальних закладів	100 шт	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, буд. № 1	до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:**

01 жовтня 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

192 465,00 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Оплата наданих послуг здійснюється Замовником на підставі актів наданих медичних послуг шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Виконавця протягом 5 (п'яти) календарних днів з дня отримання їх Замовником. Обсяг необхідних медичних послуг визначається в ході виконання Договору, виходячи з фактично виникаючих потреб Замовника. Оплата надання послуги здійснюється за ціною одиниці послуги, але виходячи з обсягу фактично наданої послуги	Післяплата	5	Календарні	100

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