

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-09-11-009477-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-2024-09-11-009477-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	504
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	16 вересня 2024 12:08
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	73 188,00 UAH (в тому числі ПДВ 4 788,00 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВОЛОДИМИРСЬКЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ" ВОЛОДИМИРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	42631325
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	44700, Україна, Волинська область, м. Володимир, вул. Шпитальна, буд. 20
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "ТЕТАФАРМ"
<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>	37443639

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

79069, Україна, Львівська область, місто Львів, ВУЛИЦЯ ШЕВЧЕНКА, будинок 313 , тел.: +380673416419

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Затискач для пуповини; Рукавички хірургічні стерильні, латексні, без пудри, розмір 6.5; Рукавички хірургічні стерильні, латексні, без пудри, розмір 7.0; Рукавички хірургічні стерильні, латексні, без пудри, розмір 7.5; Рукавички хірургічні стерильні, латексні, без пудри, розмір 8.0; Рукавички хірургічні стерильні, латексні, без пудри, розмір 8.5

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

<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>
Затискач для пуповини АРЕХМЕД. Стерильний. №1	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	300 штука	44700, Україна, Волинська область, м.Володимир, вул. Шпитальна, 20	до 31 грудня 2024
Рукавички медичні латексні хірургічні неприпудрені стерильні RG ТМ IGAR 6,5	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2000 штука	44700, Україна, Волинська область, м.Володимир, вул. Шпитальна, 20	до 31 грудня 2024
Рукавички латексні медичні хірургічні ALEXPHARM неприпудрені, стерильні, розмір 7.0	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	6000 штука	44700, Україна, Волинська область, м.Володимир, вул. Шпитальна, 20	до 31 грудня 2024
Рукавички хірургічні латексні стерильні не припудрені, Soteria (розмір 7,5)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	4000 штука	44700, Україна, Волинська область, м.Володимир, вул. Шпитальна, 20	до 31 грудня 2024

Рукавички хірургічні латексні стерильні не припудрені, Soteria (розмір 8,0)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2000 штука	44700, Україна, Волинська область, м.Володимир, вул. Шпитальна, 20	до 31 грудня 2024
Рукавички хірургічні латексні стерильні НЕприпудрені, Soteria® (розмір 8,5)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2000 штука	44700, Україна, Волинська область, м.Володимир, вул. Шпитальна, 20	до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:** 16 вересня 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 73 188,00 UAH (в тому числі ПДВ 4 788,00 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Календарні	100

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