

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2024-09-26-009855-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-2024-09-26-009855-a
Номер договору про закупівлю:	449/6577
Дата укладення договору про закупівлю:	04 жовтня 2024 00:00
Ціна в договорі про закупівлю:	264 083,00 UAH (в тому числі ПДВ 17 276,45 UAH)
Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧОРНОМОРСЬКА ЛІКАРНЯ" ЧОРНОМОРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ОДЕСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982212
Місцезнаходження замовника:	68004, Україна, Одеська область, Чорноморськ, вулиця Віталія Шума, будинок 4
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ " ФАРМА-СВІТ"
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:	38479839

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

65496, Україна, Одеська область, Овідіопольський район, село Лиманка, ЖИТЛОВИЙ МАСИВ "УЛЬЯНІВКА", ДІЛЯНКА 1 , тел.: 380487057747

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

НК 024:2023 : 42422 Повітровод, назофарингеальний, тип Guedel, розмір 32 Fr; 42422 Повітровод, надглотковий, розмір №3; 42422 Повітровод, надглотковий, розмір №4; 42422 Повітровод, надглотковий, розмір № 5; 34842 Набір для епідуральної анестезії; 31328 Трубка ендобронхіальна стерильна, одноразова Розмір, Fr: 35, 330 мм, Доросла, Лівостороння, 2 манжети, 2 аспіраційні катетери, зі стилетом; 60839 Вірусно - бактеріальний фільтр дихальний для дорослих, одноразовий, електростатичний, 22М/15F|15М/22F, Luer Lock, Опір потоку см Н₂О :1-1.8, прямий; 31328 Трубка ендобронхіальна стерильна, одноразова Розмір, Fr: 37, 330 мм, Доросла, Лівостороння, 2 манжети, 2 аспіраційні катетери, зі стилетом ; 60839 Вірусно - бактеріальний фільтр дихальний неонатальний, одноразовий, ектростатичний, 22F|22М, Luer Lock, Опір потоку см Н₂О :0.6-1.8, кутова; 34842 Набір для епідуральної анестезії, для дорослих, катетер з 3 боковими отворами, стандартним кінчиком, голка 18G, катетер 20G; Код ДК 021:2015 33170000-2 Обладнання для анестезії

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:33170000-2: Обладнання для анестезії та реанімації

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
Повітровід назофарингеальний MEDICARE, розмір 8.0, Fr32	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	штука	68004, Україна, Одеська область, Чорноморськ, вулиця Віталія Шума, будинок 4	до 31 грудня 2024
Надглотковий повітровод i-gel, розмір 3	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	штука	68004, Україна, Одеська область, Чорноморськ, вулиця Віталія Шума, будинок 4	до 31 грудня 2024

Надглотковий повітрово́д i-gel, розмір 4	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	штука	68004, Україна, Одеська область, Чорноморськ, вулиця Віталія Шума, будинок 4	до 31 грудня 2024
Надглотковий повітрово́д i-gel, розмір 5	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	штука	68004, Україна, Одеська область, Чорноморськ, вулиця Віталія Шума, будинок 4	до 31 грудня 2024
Набір для тривалої епідуральної анестезії Perifix® ONE 401 Filter Set	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	100 штука	68004, Україна, Одеська область, Чорноморськ, вулиця Віталія Шума, будинок 4	до 31 грудня 2024
Трубка ендобронхіальна двохпросвітна (лівостороння) MEDICARE, з двома манжетами, розмір Fr35	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	штука	68004, Україна, Одеська область, Чорноморськ, вулиця Віталія Шума, будинок 4	до 31 грудня 2024
Фільтр дихальний вірусно-бактеріальний MEDICARE, електростатичний з портом, для дорослих, прямий	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	1500 штука	68004, Україна, Одеська область, Чорноморськ, вулиця Віталія Шума, будинок 4	до 31 грудня 2024
Трубка ендобронхіальна двохпросвітна (лівостороння) MEDICARE, з двома манжетами, розмір Fr37	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	штука	68004, Україна, Одеська область, Чорноморськ, вулиця Віталія Шума, будинок 4	до 31 грудня 2024
Фільтр дихальний вірусно-бактеріальний MEDICARE, електростатичний з портом, для новонароджених, кутовий	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	штука	68004, Україна, Одеська область, Чорноморськ, вулиця Віталія Шума, будинок 4	до 31 грудня 2024
Набір для епідуральної анестезії Perifix® 401 Filter Set	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	100 штука	68004, Україна, Одеська область, Чорноморськ, вулиця Віталія Шума, будинок 4	до 31 грудня 2024

Строк дії договору про закупівлю: 04 жовтня 2024 — 31 грудня 2024

Сума оплати за договором про закупівлю: 264 083,00 UAH (в тому числі ПДВ 17 276,45 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Замовником за фактично поставлений Товар, який зазначений в накладній, та відповідає специфікації (п.1.3 Договору) здійснюється шляхом безготівкового перерахунку коштів на рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів, з моменту надходження бюджетних призначень на рахунок Замовника (у разі відсутності коштів у Замовника, термін сплати може змінюватися).	Післяплата	30	Календарні	100

Причини розірвання договору, якщо відсутні
таке мало місце: