

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-10-01-002904-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-2024-10-01-002904-a   |
| <b>Номер договору про закупівлю:</b>  | 224  |
| <b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>   | 07 жовтня 2024 00:00   |
| <b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>   | 10 891,37 UAH (в тому числі ПДВ 712,52 UAH )   |
| <b>Найменування замовника:</b>  | КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО<br>"ГОРОДЕНКІВСЬКИЙ НЕКОМЕРЦІЙНИЙ ЦЕНТР<br>ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ"<br>ГОРОДЕНКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ  |
| <b>Категорія замовника:</b>   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави<br>або територіальної громади   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 42043117   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>  | 78100, Україна, Івано-Франківська область,<br>Городенка, 78100, Івано-Франківська обл.,<br>Городенківський район, місто Городенка, ВУЛИЦЯ<br>ШЕПТИЦЬКОГО, будинок 24-Е |
| <b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>   | ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ<br>ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ХЛР"   |

**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:**

42820893

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

01021, Україна, м. Київ, м.Київ, ВУЛИЦЯ ПЕЧЕРСЬКИЙ УЗВІЗ, будинок 13, офіс 132 , тел.: +380500631712

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Пробірка для забору капілярної крові, 0,2 мл, ЕДТА К3, бузкова кришка, з капіляром

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробы медичного призначення різні

| <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> |
|--|---|---|---|--|
| Мікропробірка AMED з капіляром, EDTAK3, 0,2 мл         | ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробы медичного призначення різні   | 3300 штука  | 78100, Україна, Івано-Франківська область, Городенка, 78100, Івано-Франківська обл., Городенківський район, місто Городенка, ВУЛИЦЯ ШЕПТИЦЬКОГО, будинок 24-Е | до 31 грудня 2024  |

**Строк дії договору про закупівлю:**

07 жовтня 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

10 891,37 УАН (в тому числі ПДВ 712,52 УАН)

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

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 15             | Робочі   | 100                |

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