ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2024-10-22-011024-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-2024-10-22-011024-a
Номер договору про закупівлю:	Т-21/2024
Дата укладення договору про закупівлю:	06 листопада 2024 00:01
Ціна в договорі про закупівлю:	28 248,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 848,00 UAH)
Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР УРОЛОГІЇ І НЕФРОЛОГІЇ ІМ. В.І.ШАПОВАЛА"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	31437719
Місцезнаходження замовника:	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, 195
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВ "АСТОР МЕДІКАЛ"
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:	43446145

Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:	Україна , тел.: +380978079828
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	24450000-3 Агрохімічна продукція (24455000-8-Дезінфекційні засоби (Розчин для холодної дезінфекції та декальцинації гемодіалізних апаратів, у каністрах 5 кг, типу Puristeril))
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:24450000-3: Агрохімічна продукція

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**
Розчин для холодної дезінфекції та декальцинації гемодіалізних апаратів, у каністрах 5 кг, типу Puristeril	ДК021-2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	12 каністра	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Харкова, 195	до 31 грудня 2024

Строк дії договору про закупівлю:	06 листопада 2024 — 27 грудня 2024
Сума оплати за договором про закупівлю:	відсутня

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	**Опис**	**Тип оплати**	**Період, (днів)**	**Тип днів**	**Розмір оплати, (%)**
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються на підставі Бюджетного кодексу України, шляхом оплати Замовником після пред’явлення Постачальником на оплату підписаної Сторонами накладної на постачання.	Післяоплата	30	Календарні	100

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце:	На момент укладання додаткової угоди Постачальником не було поставлено товар, а Замовником не було сплачено будь-яку суму по договору. Сторони претензій одна до одної не мають.