

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-10-24-004420-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-2024-10-24-004420-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	761
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	29 листопада 2024 12:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	1 774 100,00 UAH (в тому числі ПДВ 116 062,57 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМ. М.І. ПИРОГОВА ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02011031
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21028, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул.Пирогова, буд.46
<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 ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛІАТЕМ"
<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>	43973230

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

21036, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул.Данила Галицького, будинок 74 , тел.: 380432693090,380970013735

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

НАЦІОНАЛЬНИЙ КЛАСИФІКАТОР УКРАЇНИ Єдиний закупівельний словник ДК 021:2015: 33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Шприцевий насос (НК 024:2023 13217 - Шприцева помпа); Шприцевий насос, двоканальний (НК 024:2023 13217 - Шприцева помпа))

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби 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>
НАЦІОНАЛЬНИЙ КЛАСИФІКАТОР УКРАЇНИ Єдиний закупівельний словник ДК 021:2015: 33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Шприцевий насос (НК 024:2023 13217 - Шприцева помпа))	ДК021-2015: 33194110-0 — Інфузійні насоси НК 024:2023 : 13217 — Шприцева помпа	17 штука	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, Пирогова, 46	до 31 грудня 2024
НАЦІОНАЛЬНИЙ КЛАСИФІКАТОР УКРАЇНИ Єдиний закупівельний словник ДК 021:2015: 33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Шприцевий насос, двоканальний (НК 024:2023 13217 - Шприцева помпа))	ДК021-2015: 33194110-0 — Інфузійні насоси НК 024:2023 : 13217 — Шприцева помпа	19 штука	21028, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, Пирогова, 46	до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:**

29 листопада 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

1 774 100,00 UAH (в тому числі ПДВ 116 062,57 UAH)

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

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються на підставі рахунків та накладних на умовах відстрочки платежу до 120 робочих днів. У разі затримки фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 7 робочих днів з дати отримання Покупцем коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяоплата	120	Робочі	100

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