

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-10-29-010454-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-2024-10-29-010454-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	06/11-121A
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	06 листопада 2024 16:41
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	18 153,89 UAH (в тому числі ПДВ 1 187,64 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СЛУЖБИ КРОВІ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02001699
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61201, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Клочківська, будинок 366
<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 "ГОЛДЕНМЕД"
<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>	43703861

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

04210, Україна, м. Київ, ПРОСПЕКТ ГЕРОЇВ СТАЛІНГРАДА, будинок 2Г, корпус 1 , тел.: 380932272890

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Пластир; Скарифікатор звичайний, спис

**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>
Пластир бактерицидний "ВОЛЕС" 1,9x7,2 на бавовняній основі №100	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	30000 штука	61201, Україна, Харківська область, місто Харків, вул. Клочківська, 366	до 31 грудня 2024
Ланцет (скарифікатор) "ВОЛЕС" для крові сталевий, №200	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	5000 штука	61201, Україна, Харківська область, місто Харків, вул. Клочківська, 366	до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:**

06 листопада 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

18 153,89 UAH (в тому числі ПДВ 1 187,64 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 даним Договором здійснюються в безготівковій формі у національній валюті України. Оплата здійснюється Замовником шляхом післяплати протягом 14 (чотирнадцяти) календарних днів з дня фактичної поставки товару на склад Замовника на підставі належним чином оформлених документів (видаткових накладних) у 100% розмірі.	Післяплата	14	Календарні	100

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