

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-10-31-001591-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-2024-10-31-001591-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	506/24
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	09 грудня 2024 10:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	19 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 166,67 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Військово-медичний клінічний центр Центрального регіону
<b>Категорія замовника:</b>	Замовник, що здійснює закупівлі для потреб оборони
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	07816153
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21018, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, Вул. КНЯЗІВ КОРІАТОВИЧІВ, 185
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО ВІННИЦЬКИЙ НАУКОВО-ВИРОБНИЧИЙ ЦЕНТР СТАНДАРТИЗАЦІЇ, МЕТРОЛОГІЇ ТА СЕРТИФІКАЦІЇ
<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>	04725929

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

21011, Україна, Вінницька область, Вінниця, Вінницький р-н місто Вінниця вул.Лук'яненка Левка будинок 23/2 , тел.: 432271762

**Вид предмета закупівлі:**

Послуги

**Назва предмета закупівлі:**

«Послуги з технічного огляду та випробовувань»  
(Повірка: Вимірювача артеріального тиску механічного - 74 послуг, Контроль технічного стану: Центрифуги ELMi CM-6M - 3 послуги, Контроль технічного стану: Апарата ультрафіолетового опромінення дерматологічного UVB-311 Псоролایت 100-6 (вимірювання вихідних параметрів УФ ламп, 311 нм) - 1 послуга, Контроль технічного стану: Відсмоктувача медичного - 29 послуг, Контроль технічного стану: Стерилізатора повітряного об'ємом камери до 80 л - 28 послуг)

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:71630000-3: Послуги з технічного огляду та випробовувань

<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>
Повірка: Вимірювача артеріального тиску механічного	ДК021-2015: 71630000-3 — Послуги з технічного огляду та випробовувань	74 послуга	Україна	до 31 грудня 2024
Контроль технічного стану: Центрифуги ELMi CM-6M	ДК021-2015: 71630000-3 — Послуги з технічного огляду та випробовувань	3 послуга	Україна	до 31 грудня 2024
Контроль технічного стану: Апарата ультрафіолетового опромінення дерматологічного UVB-311 Псоролایت 100-6 (вимірювання вихідних параметрів УФ ламп, 311 нм)	ДК021-2015: 71630000-3 — Послуги з технічного огляду та випробовувань	1 послуга	Україна	до 31 грудня 2024
Контроль технічного стану: Відсмоктувача медичного	ДК021-2015: 71630000-3 — Послуги з технічного огляду та випробовувань	29 послуга	Україна	до 31 грудня 2024

Контроль технічного стану: Стерилізатора повітряного об'ємом камери до 80 л	ДК021-2015: 71630000-3 — Послуги з технічного огляду та випробовувань	28 послуга	Україна	до 31 грудня 2024
---	---	------------	---------	-------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 09 грудня 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 19 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 166,67 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	30	Календарні	100

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