

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-11-07-009227-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-2024-11-07-009227-a  |
| <b>Номер договору про закупівлю:</b>   | 133   |
| <b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>  | 13 листопада 2024 12:00   |
| <b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>  | 3 777,32 UAH з ПДВ  |
| <b>Найменування замовника:</b>   | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ БЕРЕЗАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ" (КНП "ЦПМСД БЕРЕЗАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ") |
| <b>Категорія замовника:</b>  | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>   | 42241755  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>   | 07541, Україна, Київська область, місто Березань, вул. Михайлівська, будинок 50   |
| <b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>  | ТОВ "СТМ-Фарм"  |
| <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> | 43808856  |

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

49040, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпро, вул.Панікахи будинок 2 кімната 405 , тел.: +380675088700

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Калоприймач, Однокомпонентний, Відкритий (з дренажним отвором), без оглядового вікна, пластина Рівна, діаметр отвору для вирізання : 71-80 мм, без фільтру, непрозорий мішок; Калоприймачі; Калоприймач, Двокомпонентний, Уростомний (з дренажним отвором), без оглядового вікна, під діаметр фланця :41-50 мм, без фільтру, прозорий мішок

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

| 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 |
|---|--|--|---|---|
| Стомічний калоприймач 503054 «CASEX» розмір вирізу 13-80 мм №15 | ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали   | 30 штука   | 07541, Україна, Київська область, м.Березань, вул.Михайлівська,50 | до 31 грудня 2024   |
| 13181 Калоприймач двокомпонентний Coloplast Alterna № 5         | ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали   | 10 штука   | 07541, Україна, Київська область, м.Березань, вул.Михайлівська,50 | до 31 грудня 2024   |
| 1758 Уростомний мішок Coloplast Alterna фланець 50 мм №20       | ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали   | 20 штука   | 07541, Україна, Київська область, м.Березань, вул.Михайлівська,50 | до 31 грудня 2024   |

**Строк дії договору про закупівлю:**

13 листопада 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

3 777,32 УАН з ПДВ

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

| Подія           | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяплата | 10             | Календарні | 100                |

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