

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-11-12-010624-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-2024-11-12-010624-a  |
| <b>Номер договору про закупівлю:</b>   | № 506   |
| <b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>  | 18 листопада 2024 18:16   |
| <b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>  | 20 812,00 UAH   |
| <b>Найменування замовника:</b>   | Комунальне некомерційне підприємство "Машівська лікарня" Машівської селищної ради Полтавської області |
| <b>Категорія замовника:</b>  | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади                             |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>   | 01999394  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>   | 39400, Україна, Полтавська область, Полтавський р-н, смт Машівка, вул. Незалежності, 112-В            |
| <b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>  | ФОП Потькало Ніна Михайлівна  |
| <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> | 2094109601  |

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

Україна, Полтавська область, Полтава , тел.: +380958339415

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Опромінювач екранований ультрафіолетовий бактерицидний «UV-BLAZE» 15W (корпус і жалюзі з пластику) з гарантованим ресурсом роботи - 18000 годин; Опромінювач екранований ультрафіолетовий бактерицидний «UV-BLAZE» 30W STANDART PH (корпус метал, жалюзі-алюміній) з гарантованим ресурсом роботи - 18000 годин; стетофонендоскоп із головкою типу рапорт, довжина трубки 54см.

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

| 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 |
|--|--|--|--|---|
| Стетофонендоскоп із головкою типу рапорт срібного кольору GT002-300  | ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні                                    | 2 штука  | 39400, Україна, Полтавська область, селище Машівка, вул. Незалежності, 112-В | до 31 грудня 2024   |
| Екранований бактерицидний опромінювач з жалюзі ОБР-5 "Медпромсервіс" | ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні                                    | 3 штука  | 39400, Україна, Полтавська область, селище Машівка, вул. Незалежності, 112-В | до 31 грудня 2024   |
| Опромінювач бактерицидний ОБР-4 "Медпромсервіс!"                     | ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні                                    | 1 штука  | 39400, Україна, Полтавська область, селище Машівка, вул. Незалежності, 112-В | до 31 грудня 2024   |

**Строк дії договору про закупівлю:**

18 листопада 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

20 812,00 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 |             | Післяоплата       | 10                    | Робочі          | 100                       |

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