

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-11-15-003790-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-2024-11-15-003790-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	527/11
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	27 листопада 2024 13:35
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	84 107,35 UAH (в тому числі ПДВ 5 502,35 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Полтавська обласна клінічна лікарня ім.М.В.Склясовського Полтавської обласної ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999106
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	36011, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Шевченка, 23
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "РІВНЕМЕДТЕХНІКА"
<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>	30712311

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

33028, Україна, Рівненська область, м. Рівне, Рівненський р-н місто Рівне вул.Замкова будинок 10 В, тел.: +380503398603

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

ДК 021:2015 - 33140000-3 Медичні матеріали (Пов'язка для покриття та фіксації канюль і катетерів 6см x 5см (НК 024:2023 - 58301 - Пов'язка плівкова напівпроникна з синтетичного полімеру, адгезивна, стерильна), Марлеві серветки 10см x 20 см, нестерильні, 100 шт/пак. (НК 024:2023 - 48133 - Серветка марлева тканина нестерильна), пов'язка для покриття та фіксації канюль та катетерів 9см x 7см (НК 024:2023 - 58301 - Пов'язка плівкова напівпроникна з синтетичного полімеру, адгезивна, стерильна))

**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
Пов'язка для фіксації внутрішньовенних канюль Cosmopor®I.V. Transparent 6см x 5см 100шт	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1000 штука	36011, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул. Шевченка, 23	до 20 грудня 2024
Марлеві серветки Sterilux® ES, 10см x 20см, нестерильні, 100шт. в упаковці	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	500 штука	36011, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул. Шевченка, 23	до 20 грудня 2024
Пов'язка для фіксації внутрішньовенних канюль Cosmopor®I.V. Transparent 9 см x 7 см 100шт	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	4000 штука	36011, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул. Шевченка, 23	до 20 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:**

27 листопада 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

84 107,35 UAH (в тому числі ПДВ 5 502,35 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	Розрахунок за поставлену партію Товару здійснюється в розмірі 100 % упродовж 30 (тридцяти) календарних днів з дати поставки Товару на адресу Замовника на підставі наданого оригіналу видаткової накладної, але не пізніше 31.12.2024р., за умови наявності відповідного фінансування	Післяоплата	30	Календарні	100

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