

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-11-20-001916-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-2024-11-20-001916-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	401
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	27 листопада 2024 12:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	163 230,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Синельниківська центральна міська лікарня" Синельниківської міської ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01989160
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	52500, Україна, Дніпропетровська область, м. Синельникове, вул. Миру, буд. 52
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП "УСАЧ ІРИНА СЕРГІЇВНА"
<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>	3362310282

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

07442, Україна, Київська область, Броварський район, селище міського типу Велика Димерка, ВУЛИЦЯ КОМСОМОЛЬСЬКА, будинок 20 , тел.: +380636599325

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Системи для забору крові

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

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

<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>
S-Monovette 5,4 ml (мл) 9 - Натрій-цитрат	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробы медичного призначення різні	1500 штука	52500, Україна, Дніпропетровська область, місто Синельникове, вул. Миру, 52,	до 31 грудня 2024
Одноразова система S-Monovette 1,2 ml (мл) КЗ ЕДТА, 50 шт	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробы медичного призначення різні	3000 штука	52500, Україна, Дніпропетровська область, місто Синельникове, вул. Миру, 52,	до 31 грудня 2024
Одноразова система S-Monovette 7,5 ml (мл) Сироватка, 50 шт	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробы медичного призначення різні	3000 штука	52500, Україна, Дніпропетровська область, місто Синельникове, вул. Миру, 52,	до 31 грудня 2024
Microvette CB 200 КЗ ЕДТА	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробы медичного призначення різні	3000 штука	52500, Україна, Дніпропетровська область, місто Синельникове, вул. Миру, 52,	до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:**

27 листопада 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

163 230,00 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунок за поставлений Товару здійснюється в розмірі 100 % упродовж 10 (десяти) календарних днів з дати поставки Товару на адресу Замовника на підставі наданого оригіналу видаткової накладної Товару. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений Товар здійснюється упродовж 5 (п'яти) банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	10	Календарні	100

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