

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-11-20-015419-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-2024-11-20-015419-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	81
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	06 грудня 2024 13:12
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	86 400,00 UAH (в тому числі ПДВ 5 652,34 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДИТЯЧА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 3" ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02774438
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65025, Україна, Одеська область, місто Одеса, ВУЛИЦЯ АКАДЕМІКА ЗАБОЛОТНОГО, будинок 26-А
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІНДЕВ"
<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>	43810802

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

04074, Україна, Київська область, Київ, вулиця Автозаводська, будинок 24, корпус 2, офіс 404, тел.: 380442281289

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Контур дихальний для анестезії, дорослий, 1.6 м, одноразовий, стерильний, діаметр зовнішній Ø 22 мм, 22F|22M/15F, захисний тест-ковпачок, провід обігріву, трубка гофрована, без вологозбірника, додатковим шлангом 0.5 м (НК 024:2023: 37706 Контур дихальний апарата штучної вентиляції легенів одноразового використання)

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33170000-2: Обладнання для анестезії та реанімації

<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>
Контур дихальний VentMyst для дорослих із подвійною лінією обігріву 1,6 м (м). Комплект 1 (виробник: FLEXICARE)	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	20 штука	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, Ак. Заболотного, 26А	до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:**

06 грудня 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

86 400,00 UAH (в тому числі ПДВ 5 652,34 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Замовником за фактично поставлений Товар, який зазначений у видатковій накладній та відповідає Специфікації (Додаток №1), здійснюється шляхом безготівкового перерахунку на рахунок Постачальника протягом 20 календарних днів з дати поставки Товару, при наявності коштів на рахунку Замовника та по мірі надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника.	Післяплата	20	Календарні	100

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