

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-11-27-005704-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-2024-11-27-005704-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	185-2220
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	04 грудня 2024 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	28 034,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 834,00 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СТАВИЩЕНСЬКА ЛІКАРНЯ" СТАВИЩЕНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ БІЛОЦЕРКІВСЬКОГО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01994209
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	09401, Україна, Київська область, Білоцерківський район, селище міського типу Ставище, вулиця Цимбала Сергія, будинок 15/4
<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 "МЕДКОМ МВ УКРАЇНА"

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:

44024667

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

04073, Україна, Київська область, Київ, 04073, місто Київ, пр.Бандери Степана, будинок 21, офіс 455 , тел.: 380968534736

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Катетер Фолея, Катетер Фолея, Перфузійний пристрій метелик, Бинт марлевий (100% бавовна) нестерильний, 5м x 10см, білизна 70%, Бинт марлевий (100% бавовна) стерильний, 7м x 14см, тип 17, Бинт марлевий (100% бавовна) стерильний, 5м x 10см, тип 17, Бинт марлевий (100% бавовна) нестерильний, 7м x 14см, тип 17, Рукавички медичні оглядові, Рукавички медичні оглядові, Рукавички медичні хірургічні, Пластир, Катетери внутрішньовенні

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
Катетер Фолея "ALEXPHARM", 16 Fr, 2-ходовий , латексний	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	200 штука	09401, Україна, Київська область, Білоцерківський район, селище міського типу Ставище, вулиця Цимбала Сергія, будинок 15/4	до 31 грудня 2024

Катетер Фолея "ALEXPHARM", 18 Fr, 2-ходовий, латексний	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	200 штука	09401, Україна, Київська область, Білоцерківський район, селище міського типу Ставище, вулиця Цимбала Сергія, будинок 15/4	до 31 грудня 2024
CHIRAFLEX Інтравенозна канюля тип "Метелик" 23 G	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	500 штука	09401, Україна, Київська область, Білоцерківський район, селище міського типу Ставище, вулиця Цимбала Сергія, будинок 15/4	до 31 грудня 2024
Бинт марлевий медичний нестерильний 10см x 5м, тип марлі 17 (4820180240500)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 пачка	09401, Україна, Київська область, Білоцерківський район, селище міського типу Ставище, вулиця Цимбала Сергія, будинок 15/4	до 31 грудня 2024
Бинт 7*14 стер тип 17 (код УКЗЕД 3005 90 31 00, вітч.)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	300 штука	09401, Україна, Київська область, Білоцерківський район, селище міського типу Ставище, вулиця Цимбала Сергія, будинок 15/4	до 31 грудня 2024
Бинт марлевий медичний стерильний 500x10, тип марлі 17	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 штука	09401, Україна, Київська область, Білоцерківський район, селище міського типу Ставище, вулиця Цимбала Сергія, будинок 15/4	до 31 грудня 2024
Бинт марлевий медичний нестерильний 700x14 тип марлі 17	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	200 штука	09401, Україна, Київська область, Білоцерківський район, селище міського типу Ставище, вулиця Цимбала Сергія, будинок 15/4	до 31 грудня 2024

Рукавички оглядові нітрилові текстуровані, нестерильні, без пудри, розмір М, блакитні, "DeutschLab"	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2000 пара	09401, Україна, Київська область, Білоцерківський район, селище міського типу Ставище, вулиця Цимбала Сергія, будинок 15/4	до 31 грудня 2024
Рукавички медичні оглядові нітрилові Sempercare Silk нестерильні неприпудрені білого кольору.Розмір L (8-9)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1000 пара	09401, Україна, Київська область, Білоцерківський район, селище міського типу Ставище, вулиця Цимбала Сергія, будинок 15/4	до 31 грудня 2024
Рукавички медичні латексні хірургічні припудрені стерильні RG TM IGAR 7,5	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	300 пара	09401, Україна, Київська область, Білоцерківський район, селище міського типу Ставище, вулиця Цимбала Сергія, будинок 15/4	до 31 грудня 2024
Пластир медичний "ВОЛЕС" 2смх5м на нетканій основі	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 штука	09401, Україна, Київська область, Білоцерківський район, селище міського типу Ставище, вулиця Цимбала Сергія, будинок 15/4	до 31 грудня 2024
Канюля 2В, 22G 0,9 x 25 (блакитний)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	200 штука	09401, Україна, Київська область, Білоцерківський район, селище міського типу Ставище, вулиця Цимбала Сергія, будинок 15/4	до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:** 04 грудня 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 28 034,00 УАН (в тому числі ПДВ 1 834,00 УАН)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Банківські	100

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