

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-12-03-014005-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-2024-12-03-014005-a  |
| <b>Номер договору про закупівлю:</b>   | 587 ЗЦП   |
| <b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>  | 12 грудня 2024 00:00  |
| <b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>  | 19 091,84 UAH (в тому числі ПДВ 1 249,00 UAH )  |
| <b>Найменування замовника:</b>   | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО<br>КОНОТОПСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "КОНОТОПСЬКА<br>ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ ІМ. АКАДЕМІКА<br>МИХАЙЛА ДАВИДОВА" |
| <b>Категорія замовника:</b>  | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави<br>або територіальної громади  |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>   | 02007532  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>   | 41600, Україна, Сумська область, Конотоп, ВУЛИЦЯ<br>МИКОЛИ АМОСОВА, будинок 5   |
| <b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>  | ТОВ "СТМ-Фарм"  |
| <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> | 43808856  |

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

49040, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпро, вул.Панікахи будинок 2 кімната 405 , тел.: +380676390141

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Паста герметизуюча, Вага: 60 гр., Паста,Калоприймач, Однокомпонентний, Уростомний (з дренажним отвором), без оглядового вікна, діаметр отвору для вирізання від-до : 51-60, мм, з фільтром, прозорий мішок,Маски медичні(крім захисних)

**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 |
|---|--|--|--|---|
| 2650 Паста герметизуюча Coloplast 60 г №1                                 | ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали   | 7 штука  | 41600, Україна, Сумська область, Конотоп, ВУЛИЦЯ МИКОЛИ АМОСОВА, будинок 7 | до 31 грудня 2024   |
| 17477 Уростомний мішок Coloplast Alterna стомічний відкритий прозорий №30 | ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали   | 150 штука  | 41600, Україна, Сумська область, Конотоп, ВУЛИЦЯ МИКОЛИ АМОСОВА, будинок 5 | до 31 грудня 2024   |
| Маска киснева "ВОЛЕС" (для дорослих)                                      | ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали   | 200 штука  | 41600, Україна, Сумська область, Конотоп, ВУЛИЦЯ МИКОЛИ АМОСОВА, будинок 7 | до 31 грудня 2024   |

**Строк дії договору про закупівлю:**

12 грудня 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

19 091,84 УАН (в тому числі ПДВ 1 249,00 УАН)

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

| <b>Подія</b>    | <b>Опис</b>  | <b>Тип оплати</b> | <b>Період,<br/>(днів)</b> | <b>Тип днів</b> | <b>Розмір<br/>оплати,<br/>(%)</b> |
|-----------------|--|-------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| Поставка товару | Замовник сплачує Постачальнику кожну прийняту партію Товару протягом 30-ти (тридцяти) календарних днів з дати поставки Товару на підставі накладної. | Післяоплата       | 30                        | Календарні      | 100                               |

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