

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-12-12-005765-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-2024-12-12-005765-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	91
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	20 грудня 2024 14:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	36 160,65 UAH (в тому числі ПДВ 2 365,65 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 м. Кропивницького" Кропивницької міської ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	13749863
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	25031, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, ВУЛИЦЯ КОСМОНАВТА ПОПОВА, будинок 9Б
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "ЛЕДУМ"
<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>	21869802

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

49035, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпро, вул. Київська, будинок 1А, тел.: +380675605242, +380678207084, +380675605240

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Пробірки (НК 024:2019 - 47588 (Пробірка вакуумна для відбору зразків крові IVD, з КЗЕДТА), НК 024:2019 - 42386 (Пробірка вакуумна для взяття зразків крові, з активатором згортання IVD), НК 024:2019 -46237 (Нестерильна пробірка))

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби 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>
Мікро пробірка, 0,2 мл, ЕДТА КЗ, Лавандова, 8x45 мм ПП	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	8400 штука	25031, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, вул. Незалежності (Космонавта Попова), буд. 9 Б	до 31 грудня 2025
Вакуумна пробірка, 2мл, ЕДТА КЗ, Бузкова, 13x75 мм	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	3600 штука	25031, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, вул. Незалежності (Космонавта Попова), буд. 9 Б	до 31 грудня 2025
Вакуумна пробірка, 6мл, Активатор згортання, Червона, 13x100 м	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	3900 штука	25031, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, вул. Незалежності (Космонавта Попова), буд. 9 Б	до 31 грудня 2025

Пробірка "ВОЛЕС" П 2 10x90 мм	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	штука	25031, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, вул. Незалежності (Космонавта Попова), буд. 9 Б	до 31 грудня 2025
----------------------------------	---	-------	--	----------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 20 грудня 2024 — 31 грудня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 36 160,65 UAH (в тому числі ПДВ 2 365,65 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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