

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-02-13-001577-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-2025-02-13-001577-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	2220/10
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	03 березня 2025 10:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	332 550,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Територіальне медичне об'єднання «Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» Запорізької обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38563265
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	69057, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, вул.Тамбовська, 6
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП Морозова Людмила Леонідівна
<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>	2553720483

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

69005, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вулиця Гагаріна будинок 5 к. 51 , тел.: +380612330909, факс: +380612330909

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

код ДК 021:2015 - 33140000-3 Медичні матеріали (33140000-3 Медичні матеріали (16754 Папір для реєстрації електрокардіограм); 33141110-4 Перев'язувальні матеріали (47011 Пов'язка марлева/бандаж для надання першої допомоги); 33141110-4 Перев'язувальні матеріали (46424 Пов'язка в разі пневмотораксу); 33141127-6 Розсмоктувальні кровоспинні засоби (46922 Гемостатичний засіб на основі хітозану))

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

<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>
код ДК 021:2015 - 33140000-3 Медичні матеріали (33140000-3 Медичні матеріали (16754 Папір для реєстрації електрокардіограм); 33141110-4 Перев'язувальні матеріали (47011 Пов'язка марлева/бандаж для надання першої допомоги); 33141110-4 Перев'язувальні матеріали (46424 Пов'язка в разі пневмотораксу); 33141127-6 Розсмоктувальні кровоспинні засоби (46922 Гемостатичний засіб на основі хітозану))	ДК021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	6090 одиниця	69057, Україна, Запорізька область, місто Запоріжжя, вулиця Токмацька (Гамбовська), будинок 6	до 14 березня 2025

**Строк дії договору про закупівлю:**

03 березня 2025 — 30 червня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

332 550,00 UAH

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

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Продавця, зазначений у Договорі, на підставі оформленої належним чином видаткової накладної, підписаної уповноваженими представниками обох сторін, протягом 30 робочих днів з дати отримання товару Покупцем. У разі затримки фінансування, розрахунок за поставлений Товар здійснюється протягом 5 робочих днів з дати отримання Покупцем фінансування предмету даного Договору на свій поточний рахунок.	Післяоплата	30	Робочі	100

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