

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-03-05-004925-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-2025-03-05-004925-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	34/2220
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	12 березня 2025 11:28
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	65 676,60 UAH (в тому числі ПДВ 4 296,60 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №7" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01985995
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	50089, Україна, Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, вул.Ботанічна, будинок 1а
<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:**

33192500-7 Пробірки

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу 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>
Подовжувач ULTRAMED для інфузійних систем ВИСОКОГО тиску, 150 см, стерильний, ULTRAMED, (Єгипет).	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	1700 штука	50031, Україна, Дніпропетровська область, м.Кривий Ріг, вул.Женевська, 6б	до 23 грудня 2025
Система для вливання кровозам. та інфуз. розч. ПР металева голка2В 21G Luer Slip	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	1500 штука	50031, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул.Женевська, 6б	до 23 грудня 2025
Вакуумна Пробірка, 4 мл, К2ЕДТА, Лавандова, 13x75 мм ПЕТ	ДК021-2015: 33192500-7 — Пробірки	2400 штука	50031, Україна, Дніпропетровська область, м.Кривий Ріг, вул.Женевська, 6б	до 23 грудня 2025
Вакуумна Пробірка, 9мл, Активатор згортання, Червона, 16x100 мм	ДК021-2015: 33192500-7 — Пробірки	2400 штука	50031, Україна, Дніпропетровська область, м.Кривий Ріг, вул.Женевська, 6б	до 23 грудня 2025
Вакуумна Пробірка, 3.6 мл, 3.8% Натрій цитрат, (1:9) Блакитна, 13x75мм	ДК021-2015: 33192500-7 — Пробірки	200 штука	50031, Україна, Дніпропетровська область, м.Кривий Ріг, вул.Женевська, 6б	до 23 грудня 2025

Одноразова система для визначення газів крові Моноветт 1 ml (мл) Літій-гепарин	ДК021-2015: 33192500-7 — Пробірки	600 штука	50031, Україна, Дніпропетровська область, м.Кривий Ріг, вул.Женевська, 6б	до 23 грудня 2025
--	-----------------------------------	-----------	---	-------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 12 березня 2025 — 31 грудня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 65 676,60 UAH (в тому числі ПДВ 4 296,60 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