

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-03-21-003783-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-2025-03-21-003783-a   |
| <b>Номер договору про закупівлю:</b>   | 105/Т/2220   |
| <b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>  | 31 березня 2025 14:00  |
| <b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>  | 36 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 2 355,14 UAH )   |
| <b>Найменування замовника:</b>   | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО<br>«ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ<br>КІРОВОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ» |
| <b>Категорія замовника:</b>  | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави<br>або територіальної громади                               |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>   | 01994921   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>   | 25006, Україна, Кіровоградська область, м.<br>Кропивницький, вул. Преображенська, буд. 79/35               |
| <b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>  | ТОВ "ВОК - Медіка Груп"  |
| <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> | 45099150   |

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

89321, Україна, Закарпатська область, Мукачівський район, село Солочин, вулиця Без Назви, будинок 241, тел.: +380672233404, +380506482455

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Пробірки лабораторні скляні невакуумні за ДК 021:2015 код CPV 33190000-8 - Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні

| 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 |
|---|--|--|--|---|
| Пробірка хімічна П 1-16x150                     | ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні                                    | 200 штука  | 25006, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, вул. Преображенська 79/35 | до 31 грудня 2025   |
| Пробірка центрифужна градуйована ПЦГ-10-0,2     | ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні                                    | 5 пакування  | 25006, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, вул. Преображенська 79/35 | до 31 грудня 2025   |
| Пробірка центрифужна неградуйована ПЦ-10        | ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні                                    | 10 пакування   | 25006, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, вул. Преображенська 79/35 | до 31 грудня 2025   |

**Строк дії договору про закупівлю:**

31 березня 2025 — 31 грудня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

36 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 2 355,14 UAH)

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

| Подія           | Опис  | Тип оплати  | Період,<br>(днів) | Тип днів | Розмір оплати,<br>(%) |
|-----------------|---|-------------|-------------------|----------|-----------------------|
| Поставка товару | Оплата за кожен партію поставленого Товару по даному Договору здійснюється Замовником протягом 30 робочих днів після фактичної поставки Товару на підставі належним чином оформлених документів, що підтверджують фактичне отримання Товарів. | Післяоплата | 30                | Робочі   | 100                   |

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