

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-04-01-003356-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-2025-04-01-003356-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	50
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	15 квітня 2025 13:35
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	220 000,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗАХАРІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ" ЗАХАРІВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ РОЗДІЛЬНЯНСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01998928
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	66700, Україна, Одеська область, селище Захарівка, вул. Центральна, буд. 40
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП "ГАЛАДЖЯН РОБЕРТ КАРЕНОВИЧ"

**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:**

3156620936

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

65117, Україна, Одеська область, місто Одеса, ВУЛ.ЗАТОНСЬКОГО, будинок 10, квартира 117 , тел.: +380636164825

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Шафа медична (тип 1)- НК 024:2023: 10535 Медична шафа Столик маніпуляційний- НК 024:2023: 13959 Стіл для хірургічних інструментів Шафа медична (тип 2)-НК 024:2023: 10535 Медична шафа Візок для перевезення хворих із зйомники носилками -НК 024:2023: 60488 Навантажувач нош- каталки для швидкої медичної допомоги ДК 021:2015 код 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (33192000-2 Меблі медичного призначення)

**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>
Шафа медична (тип 1)- НК 024:2023: 10535 Медична шафа	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023 : 10535 — Медична шафа	4 штука	66700, Україна, Одеська область, Захарівка, Центральна 40	до 31 грудня 2025

Столик маніпуляційний- НК 024:2023: 13959 Стіл для хірургічних інструментів	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023 : 13959 — Стіл для хірургічних інструментів	8 штука	66700, Україна, Одеська область, Захарівка, Центральна 40	до 31 грудня 2025
Шафа медична (тип 2)-НК 024:2023: 10535 Медична шафа	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	4 штука	66700, Україна, Одеська область, Захарівка, Центральна 40	до 31 грудня 2025
Візок для перевезення хворих із зйомники носилками -НК 024:2023: 60488 Навантажувач нош-каталки для швидкої медичної допомоги	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023 : 60488 — Навантажувач нош-каталки для швидкої медичної допомоги	1 штука	66700, Україна, Одеська область, Захарівка, Центральна 40	до 31 грудня 2025

**Строк дії договору про закупівлю:** 15 квітня 2025 — 31 грудня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 220 000,00 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	10	Календарні	100

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