

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-04-16-009056-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-2025-04-16-009056-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	77/2220
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	28 квітня 2025 12:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	101 776,00 UAH з ПДВ
<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 1 а
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП Каневська Зінаїда Михайлівна
<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>	2051819683

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

Україна, Київська область, м Київ , тел.: +380672621183

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

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

**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 інфузійних магістралей "MEDICARE" (для ліпідних розчинів, 150см)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	340 штука	50031, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, вулиця Женевська, 6 б	до 22 грудня 2025
Пробірка Вакуумна «МЕДЛІДЕР 24» з цитратом натрію (3,8%), ПЕТ, 3,6 мл, 13×75 мм (кат. номер JN10417-3,8)	ДК021-2015: 33192500-7 — Пробірки	6200 штука	50031, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, вулиця Женевська, 6 б	до 22 грудня 2025
Бахіли медичні середні (в упак. 100 пар) «Славна®» (спанбонд - 30 г/м2) нестер.	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	21800 штука	50031, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, вулиця Женевська, 6 б	до 22 грудня 2025
Шапочка медична MEDICARE з нетканного матеріалу, розмір універсальний, №100	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	9200 штука	50031, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, вулиця Женевська, 6 б	до 22 грудня 2025

Халат хірургічний, стерильний MEDICARE, на зав'язках, спандбонд, 30 г/м2, довжина 134 см, розмір XL (54-56)	ДК021-2015: 33199000-1 — Одяг для медичного персоналу	100 штука	50031, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, вулиця Женевська, 6 б	до 22 грудня 2025
Одноразова система для визначення газів крові Моноветт 1 ml (мл) Літій-гепарин	ДК021-2015: 33192500-7 — Пробірки	1200 штука	50031, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, вулиця Женевська, 6 б	до 22 грудня 2025

**Строк дії договору про закупівлю:** 28 квітня 2025 — 31 грудня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 101 776,00 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