

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-04-22-001134-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-2025-04-22-001134-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	СТ253/2025
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	02 травня 2025 15:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	59 767,85 UAH (в тому числі ПДВ 3 910,05 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПОПІЛЬНЯНСЬКА ЛІКАРНЯ" ПОПІЛЬНЯНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01991889
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	13501, Україна, Житомирська область, смт Попільня, вул. Київська, 40
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СТАТУС-ПРОМЕД"
<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>	44467941

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

03195, Україна, м. Київ, вул.Вільямса Академіка, будинок 6-Д, офіс 43 , тел.: 380507751950

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Лезо для скальпеля; Лезо для скальпеля; Бинти марлеві; Бинти марлеві; Бинти гіпсові; Бинти гіпсові; Медична марля

**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>
Лезо скальпеля, стерильне, fig. 23 100 шт./пак.	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	500 штука	13501, Україна, Житомирська область, Попільня, вулиця Київська, 40	від 25 квітня 2025 до 30 квітня 2025
Лезо скальпеля, стерильне, fig. 21 100 шт./пак.	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	500 штука	13501, Україна, Житомирська область, Попільня, вулиця Київська, 40	від 25 квітня 2025 до 30 квітня 2025
Бинт марлевий медичний нестерильний 5мх10см (4820085402379)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2000 штука	13501, Україна, Житомирська область, Попільня, вулиця Київська, 40	від 25 квітня 2025 до 30 квітня 2025
Бинт марлевий медичний нестерильний 7м х 14см MEDICARE, тип 17	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3000 штука	13501, Україна, Житомирська область, Попільня, вулиця Київська, 40	від 25 квітня 2025 до 30 квітня 2025
MedTextile Бинт гіпсовий 15 см* 2,7 м	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	500 штука	13501, Україна, Житомирська область, Попільня, вулиця Київська, 40	від 25 квітня 2025 до 30 квітня 2025

MedTextile Бинт гіпсовий 20 см* 2,7 м	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	500 штука	13501, Україна, Житомирська область, Попільня, вулиця Київська, 40	від 25 квітня 2025 до 30 квітня 2025
Відріз марлевий медичний н/с 10м х 90см, тип 17 (4820118172132)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2 штука	13501, Україна, Житомирська область, Попільня, вулиця Київська, 40	від 25 квітня 2025 до 30 квітня 2025

**Строк дії договору про закупівлю:** 02 травня 2025 — 31 грудня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 59 767,85 UAH (в тому числі ПДВ 3 910,05 UAH)

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

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

**Причини розірвання договору, якщо таке мало місце:** Неправильно вказана кількість найменування, (відріз марлевий медичний, тип 17)