

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2025-04-24-003790-a

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):	UA-2025-04-24-003790-a
Номер договору про закупівлю:	36/7110
Дата укладення договору про закупівлю:	02 травня 2025 13:55
Ціна в договорі про закупівлю:	538 157,50 UAH
Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧОРНОМОРСЬКА ЛІКАРНЯ" ЧОРНОМОРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ОДЕСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982212
Місцезнаходження замовника:	68004, Україна, Одеська область, місто Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ФОП Недялкова Надія Степанівна
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:	3258011208

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

68430, Україна, Одеська область, Болградський р-н, село Нова Іванівка, вул.Бессарабська, будинок 142 , тел.: 380666807965

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Повітровод, надглотковий, розмір №3 (НК 024:2023: 42424); Повітровод, надглотковий, розмір №4 (НК 024:2023: 42424); Повітровод, надглотковий, розмір № 5 (НК 024:2023: 42424); Повітровод, назофарингеальний, тип Guedel, розмір 32 Fr (НК 024:2023: 42422); Набір для епідуральної анестезії:Одноразовий, для дорослих, Атравматичний кінчик,Стандартний, Шприц в комплекті на 10 мл, Кількість бокових отворів: 6 шт, з фільтром, Розмір голки: 18 G, Розмір катетера: 20 G, Тип кінчика катетера:, Стерильний (НК 024:2023: 34842); Набір для епідуральної анестезії, для дорослих, катетер з 3 боковими отворами, стандартним кінчиком, голка 18G, катетер 20G (НК 024:2023: 34842); Трубка ендобронхіальна стерильна, одноразова Розмір, Fr: 35, 330 мм, Доросла, Лівостороння, 2 манжети, 2 аспіраційні катетери, зі стилетом (НК 024:2023: 31328); Вірусобактеріальний фільтр дихальний для дорослих, одноразовий, електростатичний, 22М/15F|15М/22F, Luer Lock, Опір потоку см H₂O :1-1.8, прямий; (НК 024:2023:60839); Трубка ендобронхіальна стерильна, одноразова Розмір, Fr: 37, 330 мм, Доросла, Лівостороння, 2 манжети, 2 аспіраційні катетери, зі стилетом (НК 024:2023: 31328); Вірусобактеріальний фільтр дихальний неонатальний, одноразовий, електростатичний, 22F|22М, Luer Lock, Опір потоку см H₂O :0.6-1.8, кутова (НК 024:2023: 60839); Код ДК 021:2015 33170000-2 Обладнання для анестезії та реанімації

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:33170000-2: Обладнання для анестезії та реанімації

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
Надглотковий повітровод i-gel, розмір 3	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	10 штука	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2025

Надглотковий повітровод i-gel, розмір 4	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	10 штука	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2025
Надглотковий повітровод i-gel, розмір 5	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	10 штука	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2025
видалене	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	штука	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2025
Набір для тривалої епідуральної анестезії Perifix® ONE 401 Filter Set	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	150 штука	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2025
Набір для епідуральної анестезії Perifix® 401 Filter Set	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	150 штука	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2025
видалене	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	штука	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2025
Фільтр дихальний вірусно-бактеріальний MEDICARE, електростатичний з портом, для дорослих, прямий	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	3500 штука	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2025
видалене	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	штука	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2025
видалене	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	штука	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2025

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

Сума оплати за договором про закупівлю: 538 157,50 UAH

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Замовником за фактично поставлений Товар, який зазначений в накладній, та відповідає специфікації (п.1.3 Договору) здійснюється шляхом безготівкового перерахунку коштів на рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів, з моменту надходження бюджетних призначень на рахунок Замовника (у разі відсутності коштів у Замовника, термін сплати може змінюватися).	Післяоплата	30	Календарні	100

Причини розірвання договору, якщо відсутні
таке мало місце: