

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2025-05-20-014587-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-2025-05-20-014587-a
Номер договору про закупівлю:	63
Дата укладення договору про закупівлю:	30 травня 2025 14:16
Ціна в договорі про закупівлю:	12 950,00 UAH
Найменування замовника:	ДЕРЖАВНА ОРГАНІЗАЦІЯ (УСТАНОВА, ЗАКЛАД) ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ МІНІСТЕРСТВА ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ ПО МИКОЛАЇВСЬКІЙ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	08734534
Місцезнаходження замовника:	54025, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, ВУЛИЦЯ ФЛОТСЬКА будинок 71
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ФОП ДОРОШЕНКО ВІКТОРІЯ ВОЛОДИМИРІВНА
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:	3327709501

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

08141, Україна, Київська область, Бучанський р-н, село Святопетрівське, вул.Хмельницького Б., будинок 9-В, квартира 51 , тел.: 380969255952

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

ДК 021:2015: ДК 021:2015: 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (НК 024:2023: 58970 - Пробірка центрифужна стерильна, IVD (діагностика in vitro), 46237 - Нестерильна пробірка, 46237 - Нестерильна пробірка, 33722 - Зонд-тампон абсорбуючий, стерильний, 15186 - Штатив для пробірок, 15186 - Штатив для пробірок)

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби 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
Пробірки 2,0 мл, прозорі (500 штук в упак), Cellpro, каталожний номер: 801181	ДК021-2015: 33192500-7 — Пробірки	1000 штука	54025, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Флотська, 71	до 10 грудня 2025
Пробірка "ВОЛЕС" П 2 14x100 мм	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	500 штука	54025, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Флотська, 71	до 10 грудня 2025
Пробірка "ВОЛЕС" П 2 12x75 мм	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1000 штука	54025, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Флотська, 71	до 10 грудня 2025
Аплікатор пластик	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	300 штука	54025, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Флотська, 71	до 10 грудня 2025
Штатив для пробірок П-10, d-18, ПЕ	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5 штука	54025, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Флотська, 71	до 10 грудня 2025

Штатив для пробірок П-20, d-18, ПЕ	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5 штука	54025, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Флотська, 71	до 10 грудня 2025
------------------------------------	---	---------	--	-------------------

Строк дії договору про закупівлю: 30 травня 2025 — 31 грудня 2025

Сума оплати за договором про закупівлю: 12 950,00 UAH

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата подання заявки		Одноразова поставка	7	Календарні	100
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	100

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні