

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2025-05-29-008419-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-2025-05-29-008419-a |
| Номер договору про закупівлю: | 172 |
| Дата укладення договору про закупівлю: | 12 червня 2025 00:00 |
| Ціна в договорі про закупівлю: | 48 762,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 190,04 UAH) |
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ ТА НЕВІДКЛАДНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ІМ. ПРОФ. О.І. МЕЩАНИНОВА" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 02003557 |
| Місцезнаходження замовника: | 61103, Україна, Харківська область, місто Харків, пров. Остаповича Ігоря, будинок 3 А |
| Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | ТОВ "ОМЕГА ІНВЕСТ ГРУПП" |
| 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: | 41740587 |

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

69032, Україна, Запорізька область, місто Запоріжжя, вул. Автоклубна, будинок 18 , тел.: +380500675939

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Кушетка для фізкабінетів, з підголівником та регуляцією нахилу підголівника, Висота: 620 мм, Ширина: 560 мм, Довжина: 1900 мм, Матеріал каркасу: Дерево, Матеріал опор: Дерево; НК 024:2023: 34852 - Стіл/кушетка масажний без електроживлення портативний

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 |
|--|---|--|---|---|
| Кушетка медична КФ для фізкабінетів з підголівником, ТМ ОМЕГА, кольори в асортименті | ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023 : 34852 — Стіл/кушетка масажний без електроживлення портативний | 7 штука | 61103, Україна, Харківська область, місто Харків, пров. Остаповича Ігоря, будинок 3 А | до 30 червня 2025 |

Строк дії договору про закупівлю:

12 червня 2025 — 31 грудня 2025

Сума оплати за договором про закупівлю:

48 762,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 190,04 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Оплата за поставлений Товар здійснюється Замовником у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30-ти (тридцяти) календарних днів з дати поставки Товару на підставі видаткової накладної. У разі затримки грошових коштів з джерела фінансування закупівлі розрахунок за Товар здійснюється протягом 10 (десяти) робочих днів з дати отримання таких коштів на рахунок Замовника. | Післяплата | 30 | Календарні | 100 |

Причини розірвання договору, якщо відсутні
таке мало місце: