

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-06-10-005755-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-2025-06-10-005755-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	318
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	01 липня 2025 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	135 993,00 UAH (в тому числі ПДВ 8 896,74 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ МІНІСТЕРСТВА ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ ПО ХМЕЛЬНИЦЬКІЙ ОБЛАСТІ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	08734575
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29000, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, ВУЛИЦЯ ПРОСКУРІВСЬКОГО ПІДПІЛЛЯ, будинок 112
<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 "УКР ДІАГНОСТИКА"

**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:**

38517622

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

01034, Україна, м. Київ, Шевченківський район, вулиця Рейтарська, будинок 18/11 літ. А , тел.: +380503115824, факс: +380442721923

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Автоклав

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробы 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
Автоклав	ДК021-2015: 33191110-9 — Автоклави НК 024:2023 : 38671 — Стерилізатор паровий	1 комплект	29000, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, ВУЛИЦЯ ПРОСКУРІВСЬКОГО ПІДПІЛЛЯ, будинок 112	до 20 грудня 2025

**Строк дії договору про закупівлю:**

01 липня 2025 — 20 грудня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

135 993,00 UAH (в тому числі ПДВ 8 896,74 UAH)

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

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

**Причини розірвання договору, якщо** відсутні  
**таке мало місце:**