

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2025-06-13-010539-a

Дата договору/документа:	13 червня 2025 14:00
Номер договору/документа, що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг):	64
Найменування замовника	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02012183
Місцезнаходження замовника:	61153, Україна, Харківська обл., Харків, пр. Ювілейний, буд. 52А
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг, з яким укладено договір про закупівлю:	ФОП ПАДАЛКА АРТЕМ ВОЛОДИМИРОВИЧ
Ідентифікаційний код юридичної особи 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:	2951918111
Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг та номер телефону:	61058, Україна, Харківська область, Харків, ПРОСПЕКТ НЕЗАЛЕЖНОСТІ, будинок 7, квартира 281
Вид предмета закупівлі:	Товари

Назва предмета закупівлі:

Бланк «Карта пацієнта який вибув із стаціонару», Бланк «УСВІДОМЛЕНА ЗГОДА БАТЬКІВ ЧИ ІНШОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВНИКА НА амбулаторну психіатричну допомогу ОСОБІ ВІКОМ ДО 14 РОКІВ (МАЛОЛІТНІЙ ОСОБІ)», Бланк «УСВІДОМЛЕНА ЗГОДА ОСОБИ НА ПРОВЕДЕННЯ ПСИХІАТРИЧНОГО ОГЛЯДУ», Бланк «УСВІДОМЛЕНА ЗГОДА ОСОБИ НА ПРОВЕДЕННЯ ПСИХІАТРИЧНОГО ОГЛЯДУ», Бланк «УСВІДОМЛЕНА ЗГОДА БАТЬКІВ ЧИ ІНШОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВНИКА НА ПРОВЕДЕННЯ ПСИХІАТРИЧНОГО ОГЛЯДУ ОСОБИ ВІКОМ ДО 14 РОКІВ (МАЛОЛІТНЬОЇ ОСОБИ)», Бланк «УСВІДОМЛЕНА ЗГОДА БАТЬКІВ ЧИ ІНШОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВНИКА НА ЛІКУВАННЯ у ПСИХІАТРИЧНОМУ ЗАКЛАДІ ОСОБИ ВІКОМ ДО 14 РОКІВ (МАЛОЛІТНЬОЇ ОСОБИ)», Бланк «УСВІДОМЛЕНА ЗГОДА ОСОБИ НА ГОСПІТАЛІЗАЦІЮ ДО ПСИХІАТРИЧНОГО ЗАКЛАДУ», Бланк «ЗАПРОШЕННЯ на проходження медичного огляду школярів»

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:22820000-4: Бланки

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів, робіт чи послуг	Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Одиниця виміру	Ціна за одиницю
Бланк «Карта пацієнта який вибув із стаціонару»	1000 штука	61153, Україна, Харківська область, Харків, пр. Ювілейний, буд. 52А	з 13 червня 2025 по 31 грудня 2025	штука	0.62 UAH
Бланк «УСВІДОМЛЕНА ЗГОДА БАТЬКІВ ЧИ ІНШОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВНИКА НА амбулаторну психіатричну допомогу ОСОБІ ВІКОМ ДО 14 РОКІВ (МАЛОЛІТНІЙ ОСОБІ)»	1000 штука	61153, Україна, Харківська область, Харків, пр. Ювілейний, буд. 52А	з 13 червня 2025 по 31 грудня 2025	штука	2.68 UAH
Бланк «УСВІДОМЛЕНА ЗГОДА ОСОБИ НА ПРОВЕДЕННЯ ПСИХІАТРИЧНОГО ОГЛЯДУ»	1000 штука	61153, Україна, Харківська область, Харків, пр. Ювілейний, буд. 52А	з 13 червня 2025 по 31 грудня 2025	штука	1.15 UAH

Бланк «УСВІДОМЛЕНА ЗГОДА ОСОБИ НА ПРОВЕДЕННЯ ПСИХІАТРИЧНОГО ОГЛЯДУ»	1000 штука	61153, Україна, Харківська область, Харків, пр. Ювілейний, буд. 52А	з 13 червня 2025 по 31 грудня 2025	штука	1.15 UAH
Бланк «УСВІДОМЛЕНА ЗГОДА БАТЬКІВ ЧИ ІНШОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВНИКА НА ПРОВЕДЕННЯ ПСИХІАТРИЧНОГО ОГЛЯДУ ОСОБИ ВІКОМ ДО 14 РОКІВ (МАЛОЛІТНЬОЇ ОСОБИ)»	1000 штука	61153, Україна, Харківська область, Харків, пр. Ювілейний, буд. 52А	з 13 червня 2025 по 31 грудня 2025	штука	2.68 UAH
Бланк «УСВІДОМЛЕНА ЗГОДА БАТЬКІВ ЧИ ІНШОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВНИКА НА ЛІКУВАННЯ у ПСИХІАТРИЧНОМУ ЗАКЛАДІ ОСОБИ ВІКОМ ДО 14 РОКІВ (МАЛОЛІТНЬОЇ ОСОБИ)»	1000 штука	61153, Україна, Харківська область, Харків, пр. Ювілейний, буд. 52А	з 13 червня 2025 по 31 грудня 2025	штука	2.68 UAH
Бланк «УСВІДОМЛЕНА ЗГОДА ОСОБИ НА ГОСПІТАЛІЗАЦІЮ ДО ПСИХІАТРИЧНОГО ЗАКЛАДУ»	1000 штука	61153, Україна, Харківська область, Харків, пр. Ювілейний, буд. 52А	з 13 червня 2025 по 31 грудня 2025	штука	1.15 UAH
Бланк «ЗАПРОШЕННЯ на проходження медичного огляду школярів»	2000 штука	61153, Україна, Харківська область, Харків, пр. Ювілейний, буд. 52А	з 13 червня 2025 по 31 грудня 2025	штука	1.5 UAH

Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг:

Відсутня

Ціна договору:

15 110,00 UAH

Строк виконання договору:

від 13 червня 2025
до 31 грудня 2025

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	15110 UAH

Ідентифікатор договору

UA-2025-06-13-010539-a-b1