# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2025-06-17-006503-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-2025-06-17-006503-a |
| **Номер договору про закупівлю:** | 232/25 |
| **Дата укладення договору про закупівлю:** | 24 червня 2025 15:00 |
| **Ціна в договорі про закупівлю:** | 2 289,80 UAH (в тому числі ПДВ 149,80 UAH ) |
| **Найменування замовника:** | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 25" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ |
| **Категорія замовника:** | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| **Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** | 02003445 |
| **Місцезнаходження замовника:** | 61050, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Руставелі, будинок 14 |
| **Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** | ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІНТЕЛЛА" |
| **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:** | 38493226 |

| | |
|---|---|
| **Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:** | 61002, Україна, Харківська область, Харків, Дарвіна,6 , тел.: 380678110252, 380738110252, 380958110252 |
| **Вид предмета закупівлі:** | Товари |
| **Назва предмета закупівлі:** | Лезо для скальпеля №21, стерильне, в індивідуальній упаковці (НК 024:2023: 37445 – Лезо скальпеля одноразового використання, ДК 021:2015: 33141411-4 – Скальпелі та леза) |
| **Код за Єдиним закупівельним словником:** | ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали |

| **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** |
|---|---|---|---|---|
| Лезо хірургічне "ALEXPHARM", №21 | ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали | 1000 штука | 61050, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Руставелі, будинок 14 | до 15 липня 2025 |

| | |
|---|---|
| **Строк дії договору про закупівлю:** | 24 червня 2025 — 31 грудня 2025 |
| **Сума оплати за договором про закупівлю:** | 2 289,80 UAH (в тому числі ПДВ 149,80 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 10 (десяти) календарних днів з дати поставки Товару на підставі видаткової накладної. | Післяоплата | 10 | Календарні | 100 |

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