

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-07-01-010178-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-2025-07-01-010178-a  |
| <b>Номер договору про закупівлю:</b>   | 189   |
| <b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>  | 07 липня 2025 00:00   |
| <b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>  | 103 131,00 UAH (в тому числі ПДВ 6 746,88 UAH )   |
| <b>Найменування замовника:</b>   | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ ТА НЕВІДКЛАДНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ІМ. ПРОФ. О.І. МЕЩАНІНОВА" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ |
| <b>Категорія замовника:</b>  | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>   | 02003557  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>   | 61103, Україна, Харківська область, місто Харків, пров. Остаповича Ігоря, будинок 3 А   |
| <b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>  | ТОВ "ОМЕГА ІНВЕСТ ГРУПП"  |
| <b>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:</b> | 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:**

Тумба медична на колесах, матеріал стільниці: ламінований ДСП, глибина: 40-45см, ширина: 40-45 см, висота: 70-75 см, закрите відділення з дверцятами, ніша для речей, замок, відкрите відділення (НК 024:2023: 15900 - Меблі для палати пацієнта); Медичний надліжковий столик на колесах, з опорами та регулюванням висоти, довжина: 650-660 мм, глибина: 410-420 мм, висота: 900-1000 мм (НК 024:2023: 35395 - Столик приліжковий)

**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 |
|--|---|--|---|---|
| Тумба для фізіоапаратури із ДСП медична ТПД-ф ТМ ОМЕГА | ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023 : 15900 — Меблі для палати пацієнта | 21 штука   | 61103, Україна, Харківська область, місто Харків, пров. Остаповича Ігоря, будинок 3 А | до 10 серпня 2025   |
| Столик надкроватьний медичний СН ТМ ОМЕГА              | ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023 : 35395 — Столик приліжковий        | 21 штука   | 61103, Україна, Харківська область, місто Харків, пров. Остаповича Ігоря, будинок 3 А | до 10 серпня 2025   |

**Строк дії договору про закупівлю:**

07 липня 2025 — 31 грудня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

103 131,00 UAH (в тому числі ПДВ 6 746,88 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:**