

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2025-07-15-008720-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-2025-07-15-008720-a
Номер договору про закупівлю:	№179
Дата укладення договору про закупівлю:	22 липня 2025 00:00
Ціна в договорі про закупівлю:	7 515,00 UAH (в тому числі ПДВ 645,52 UAH)
Найменування замовника:	КНП "Болградський районний центр ПМСД" Болградської міської ради Одеської області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38184885
Місцезнаходження замовника:	68702, Україна, Одеська область, Болград, вулиця Інзовська, 164
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ " ФАРМА-СВІТ"
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:	38479839

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

65496, Україна, Одеська область, Овідіопольський район, село Лиманка, ЖИТЛОВИЙ МАСИВ "УЛЬЯНІВКА", ДІЛЯНКА 1, тел.: 380975257519

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

ДК 021:2015 код 33190000-8 - «Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні» (або еквівалент до кожного найменування): 1. Пристрій для переливання крові НЕМОPLAST, стерильний, НК 024:2023 код 38569 - Набір для переливання крові; 2. Бахіли одноразові поліетиленові, НК 024:2023 код 15056 - Бахіли, непровідні, нестерильні; 3. Шапочка - берет, медична одноразова, НК 024:2023 код 32297 - Шапочка хірургічна одноразового використання нестерильна.

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу 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
Пристрій для переливання крові НЕМОPLAST®, стерильний, ПК 21-02 (Luer Lok)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	500 штука	68702, Україна, Одеська область, Болград, вулиця Інзовська, 164	до 01 серпня 2025
Бахіли одноразові поліетиленові, 2 г	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	4000 штука	68702, Україна, Одеська область, Болград, вулиця Інзовська, 164	до 01 серпня 2025
Шапочки медичні торгової марки IGAR	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	2000 штука	68702, Україна, Одеська область, Болград, вулиця Інзовська, 164	до 01 серпня 2025

Строк дії договору про закупівлю:

22 липня 2025 — 31 грудня 2025

Сума оплати за договором про закупівлю:

7 515,00 UAH (в тому числі ПДВ 645,52 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	Розрахунки проводяться шляхом оплати Покупцем після пред'явлення Продавцем відповідних бухгалтерських документів на оплату товару впродовж 20 (двадцяти) робочих днів.	Післяоплата	20	Робочі	100

Причини розірвання договору, якщо відсутні
таке мало місце: