

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2025-09-08-000937-a

Дата договору/документа:	08 вересня 2025 09:41
Номер договору/документа, що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг):	№425
Найменування замовника	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМ. Є. Є. КАРАБЕЛЕША" ХЕРСОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01983814
Місцезнаходження замовника:	73000, Україна, Херсонська обл., Херсон, проспект Незалежності, 22/1
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:	фізична-особа-підприємець Рибак Андрій Андрійович
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:	1741401870
Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг та номер телефону:	73000, Україна, Херсонська область, Херсон, вул.Блюхера,50,кв.65
Вид предмета закупівлі:	Товари

Назва предмета закупівлі:

ДК 021:2015: 22820000-4 Бланки Бланк Вибутковий ордер для донорської крові та/або компонентів крові Формат А4 1+1 Папір офсетний 80 Бланк Ордер про потребу для донорської крові та/або компонентів крові Формат А4 1+0 Папір офсетний 80 ф. №511/о Довідка про фіксацію тілесних ушкоджень Формат А4 Папір газетний 1+1 Бланк Схема локалізації тілесних ушкоджень (чол.) Формат А4 1+0 Папір Бланк Схема локалізації тілесних ушкоджень (жін.) Формат А4 1+0 Папір

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 Вибутковий ордер для донорської крові та/або компонентів крові Формат А4 1+1 Папір офсетний 80	100 штука	73000, Україна, Херсонська область, Херсон, пр-т Незалежності,22/1	з 08 вересня 2025 по 25 грудня 2025	штука	1.8 UAH
Бланк Ордер про потребу для донорської крові та/або компонентів крові Формат А4 1+0 Папір офсетний 80	100 штука	73000, Україна, Херсонська область, Херсон, пр-т Незалежності,22/1	з 08 вересня 2025 по 25 грудня 2025	штука	1.6 UAH
ф. №511/о Довідка про фіксацію тілесних ушкоджень Формат А4 Папір газетний 1+1	200 штука	73000, Україна, Херсонська область, Херсон, пр-т Незалежності,22/1	з 08 вересня 2025 по 25 грудня 2025	штука	1.15 UAH
Бланк Схема локалізації тілесних ушкоджень (чол.) Формат А4 1+0 Папір	100 штука	73000, Україна, Херсонська область, Херсон, пр-т Незалежності,22/1	з 08 вересня 2025 по 25 грудня 2025	штука	0.95 UAH
Бланк Схема локалізації тілесних ушкоджень (жін.) Формат А4 1+0 Папір	100 штука	73000, Україна, Херсонська область, Херсон, пр-т Незалежності,22/1	з 08 вересня 2025 по 25 грудня 2025	штука	0.95 UAH

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

Згідно річного плану закупівель від 08.09.2025р.

Ціна договору: 760,00 UAH

Строк виконання договору: від 08 вересня 2025
до 31 грудня 2025

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	760 UAH

Ідентифікатор договору UA-2025-09-08-000937-a-c1