

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2025-09-15-009738-a

<b>Дата договору/документа:</b>	15 вересня 2025 15:10
<b>Номер договору/документа, що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг):</b>	245
<b>Найменування замовника</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗАХАРІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ" ЗАХАРІВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ РОЗДІЛЬНЯНСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01998928
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	66700, Україна, Одеська обл., селище Захарівка, вул. Центральна, буд. 40
<b>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:</b>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПОЛІМЕД-СЕРВІС"
<b>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:</b>	30462173
<b>Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг та номер телефону:</b>	25006, Україна, Кіровоградська область, місто Кіровоград(п), ВУЛИЦЯ ГОГОЛЯ будинок 95 квартира 15

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

003/о МЕДИЧНА КАРТА СТАЦІОНАРНОГО ХВОРОГО № \_\_\_\_\_ 003-4/о Листок лікарських призначень 003-6/о ІНФОРМОВАНА ДОБРОВІЛЬНА ЗГОДА ПАЦІЄНТА НА ПРОВЕДЕННЯ ДІАГНОСТИКИ, ЛІКУВАННЯ ТА НА ПРОВЕДЕННЯ ОПЕРАЦІЇ ТА ЗНЕБОЛЕННЯ 004/о Температурний листок 066/о Статистична карта хворого, який вибув із стаціонару № \_\_\_\_\_ 001/о Журнал обліку прийому хворих в стаціонар та відмов у госпіталізації Накладна-вимога 17АП

**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
003/о МЕДИЧНА КАРТА СТАЦІОНАРНОГО ХВОРОГО № _____	700 штука	66700, Україна, Одеська область, Захарівка, Центральна 40	по 19 вересня 2025	штука	
003-4/о Листок лікарських призначень	700 штука	66700, Україна, Одеська область, Захарівка, Центральна 40	по 19 вересня 2025	штука	
003-6/о ІНФОРМОВАНА ДОБРОВІЛЬНА ЗГОДА ПАЦІЄНТА НА ПРОВЕДЕННЯ ДІАГНОСТИКИ, ЛІКУВАННЯ ТА НА ПРОВЕДЕННЯ ОПЕРАЦІЇ ТА ЗНЕБОЛЕННЯ	700 штука	66700, Україна, Одеська область, Захарівка, Центральна 40	по 19 вересня 2025	штука	
004/о Температурний листок	700 штука	66700, Україна, Одеська область, Захарівка, Центральна 40	по 19 вересня 2025	штука	
066/о Статистична карта хворого, який вибув із стаціонару № _____	700 штука	66700, Україна, Одеська область, Захарівка, Центральна 40	по 19 вересня 2025	штука	
001/о Журнал обліку прийому хворих в стаціонар та відмов у госпіталізації	2 штука	66700, Україна, Одеська область, Захарівка, Центральна 40	по 19 вересня 2025	штука	

Накладна-вимога 17АП	200 штука	66700, Україна, Одеська область, Захарівка, Центральна 40	по 19 вересня 2025	штука	
----------------------	-----------	--	-----------------------	-------	--

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

Відсутня

**Ціна договору:**

6 350,00 UAH з ПДВ

**Строк виконання договору:**

від 15 вересня 2025  
до 31 грудня 2025

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		6350 UAH

**Ідентифікатор договору**

UA-2025-09-15-009738-a-c1