

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2025-10-30-006896-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-2025-10-30-006896-a |
| Номер договору про закупівлю: | 370/397 |
| Дата укладення договору про закупівлю: | 14 листопада 2025 09:01 |
| Ціна в договорі про закупівлю: | 163 239,20 UAH (в тому числі ПДВ 10 679,20 UAH) |
| Найменування замовника: | Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад.А.П.Ромоданова Національної академії медичних наук України" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 02011930 |
| Місцезнаходження замовника: | 04050, Україна, м. Київ, місто Київ, вул. Платона Майбороди, будинок 32 |
| Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | ТОВ "ЛАЙТМЕД" |
| 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: | 45222541 |

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

04052, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Глибочицька, будинок 28, офіс 401 , тел.: +380442984034

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Катетер аспіраційний, стерильний, одноразовий, Розмір 16 Fr, довжина: 500 мм, Тип: 3 вакуум-контролем (перехідник з двома отворами, одне з яких, скошено під кутом); Катетер аспіраційний, стерильний, одноразовий, Розмір 18 Fr, довжина: 500 мм, Тип: 3 вакуум-контролем (перехідник з двома отворами, одне з яких, скошено під кутом); Канюля назальна високопоточкова, одноканальна, для дорослих середня, з адаптером, з шарнірним з'єднувачем, для подачі кисню

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 |
|--|--|--|---|---|
| Катетер для аспірації стандартний з контролем вакууму 16Fr FLEXICARE | ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали | 2000 штука | 04050, Україна, м. Київ, м. Київ, Платона Майбороди, 32 | до 31 грудня 2025 |
| Катетер для аспірації стандартний з контролем вакууму 18Fr FLEXICARE | ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали | 2000 штука | 04050, Україна, м. Київ, м. Київ, Платона Майбороди, 32 | до 31 грудня 2025 |
| Канюля назальна високопоточкова Veoflo для дорослих середня, з адаптером (Виробник: FLEXICARE) | ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали | 20 штука | 04050, Україна, м. Київ, м. Київ, Платона Майбороди, 32 | до 31 грудня 2025 |

Строк дії договору про закупівлю:

14 листопада 2025 — 31 грудня 2025

Сума оплати за договором про закупівлю:

163 239,20 UAH (в тому числі ПДВ 10 679,20 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Оплата Замовником за фактично поставлений Товар, який зазначений у видатковій накладній та відповідає Специфікації (Додатку №1 до Договору), здійснюється шляхом безготівкового перерахунку на рахунок Постачальника протягом 10 календарних днів з дати поставки Товару, при наявності коштів на рахунку Замовника та по мірі надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника. | Післяплата | 10 | Календарні | 100 |

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