

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-12-09-005652-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-2025-12-09-005652-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	24/12/25/1
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	24 грудня 2025 00:01
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	350 500,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	Державна установа «Інститут урології імені академіка О.Ф.Возіанова Національної академії медичних наук України»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02011918
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	04053, Україна, Київська область, м.Київ, Вул. Володимира Винниченка, 9-А
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП "КОСЮК ВОЛОДИМИР ІВАНОВИЧ"
<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>	2324319795

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

22456, Україна, Вінницька область, Гайсинський р-н, село Осіївка, вул.Пилипчука, будинок 5А , тел.: +380979314275

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Код ДК:021:2015:33140000-3 Медичні матеріали(кошики, стенти)

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

<b>Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>
Ендоскопічний літотомічний кошик стерильний одноразового використання WL-T55-115M	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали НК 024:2023 : 35808 — Набір для вилучення каменів, сторонніх предметів	10 штука	04053, Україна, м. Київ, Київ, Володимира Винниченка, 9-а	до 26 грудня 2025
Напрямний провідник стерильний одноразового використання GW-Z-0,035in (PTFE)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали НК 024:2023 : 46691 — Ендоскопічний провідник одноразового застосування	100 штука	04053, Україна, м. Київ, Київ, Володимира Винниченка, 9-а	до 26 грудня 2025
Сечовідний стент стерильний одноразового використання UB-S-6(26cm)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали НК 024:2023 : 58005 — Стент сечовідний полімерний	200 штука	04053, Україна, м. Київ, Київ, Володимира Винниченка, 9-а	до 26 грудня 2025
Кошик для вилучення каменів Nitiflex, CH1,8, 4 драти, 120см(NITI-DIS 1.8-4-120)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали НК 024:2023 : 35808 — Набір для вилучення каменів, сторонніх предметів	6 штука	04053, Україна, м. Київ, Київ, Володимира Винниченка, 9-а	до 26 грудня 2025

Набір для розширення нирок Amplatz(ARDS 8/30)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали НК 024:2023 : 11265 — Уретральний розширювач	5 набір	04053, Україна, м. Київ, Київ, Володимира Винниченка, 9-а	до 26 грудня 2025
Гідрофільний провідник Tigra	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали НК 024:2023 : 46691 — Ендоскопічний провідник одноразового застосування	10 штука	04053, Україна, м. Київ, Київ, Володимира Винниченка, 9-а	до 26 грудня 2025

**Строк дії договору про закупівлю:** 24 грудня 2025 — 31 грудня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 350 500,00 UAH

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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