

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2026-02-13-007664-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-2026-02-13-007664-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	18
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	25 лютого 2026 15:21
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	14 500,00 UAH (в тому числі ПДВ 948,60 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НОСІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" НОСІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38073028
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	17100, Україна, Чернігівська область, місто Носівка, ВУЛ. ЦЕНТРАЛЬНА , будинок 53
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ПП "ТЕНДЕРМЕД"
<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>	44353997

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

49000, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпро, вул.Філософська, будинок 21 , тел.: +380660003110

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Шпатель отоларингологічний стерильний, одноразовий, дерев'яний, не посилений (код НК 024:2023 42461 Депресор язика оглядовий) ;  
Рукавички оглядові латексні нестерильні неприпудрені, розмір М; Рукавички оглядові латексні нестерильні неприпудрені, розмір L (НК 024:2023 47172 Непудровані оглядові/ процедурні рукавички з латексу гевеї нестерильні), код ДК 021:2015 33140000-3 Медичні матеріали

**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>
Рукавички оглядові латексні "MEDICARE" (нестерильні, без пудри, хлоровані, текстуровані) розмір М	ДК021-2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	2000 пара	17100, Україна, Чернігівська область, м.Носівка, вул. Центральна,53	до 06 березня 2026
Рукавички оглядові латексні "MEDICARE" (нестерильні, без пудри, хлоровані, текстуровані) розмір L	ДК021-2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	1000 пара	17100, Україна, Чернігівська область, м.Носівка, вул. Центральна,53	до 06 березня 2026
Шпатель отоларингологічний дерев'яний JS №1	ДК021-2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	2000 штука	17100, Україна, Чернігівська область, м.Носівка, вул. Центральна,53	до 06 березня 2026

**Строк дії договору про закупівлю:**

25 лютого 2026 — 31 грудня 2026

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

14 500,00 UAH (в тому числі ПДВ 948,60 UAH)

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

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	Замовник здійснює оплату вартості товару, що постачається, перерахуванням коштів на розрахунковий рахунок Постачальника на підставі видаткових накладних, протягом 20 (двадцяти) банківських днів з дня поставки товару Замовнику	Післяплата	20	Банківські	100

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