**Протокольне рішення (протокол) №68**

**уповноваженої особи**

**КНП «Звенигородський центр первинної медико-санітарної допомоги»**

**Звенигородської міської ради**

*(найменування замовника)*

**місто Звенигородка «19» липня 2022 року**

*(місце складення)*

**Порядок денний:**

* 1. Про прийняття рішення про закупівлю **за ДК 021:2015-33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення ( пробірки) (** далі - ***Закупівля***)відповідно до Закону України «Про публічні закупівлі» (далі – ***Закон***).
  2. Про розгляд та затвердження річного плану закупівель на 2022 рік у порядку встановленому ***Законом*** (Додаток 1).
  3. Про оприлюднення річного плану закупівель на 2022 рік в електронній системі закупівель у порядку, встановленому Уповноваженим органом  (далі***- Електронна система***) (Додаток 1).
  4. Про прийняття рішення щодо оприлюднення звіту про договір про закупівлю (далі – звіт про договір про закупівлю), укладений без використання електронної системи закупівель (Додаток 2) щодо Закупівлі в Електронній системі відповідно до вимог Закону.

**Під час розгляду першого питання порядку денного:**

Відповідно до частини 3 статті 3 ***Закону*** у разі здійснення закупівель товарів, робіт і послуг, вартість яких не перевищує 50 тисяч гривень, замовник повинен дотримуватися принципів здійснення публічних закупівель та може використовувати електронну систему закупівель, у тому числі електронні каталоги для закупівлі товарів. У разі здійснення таких закупівель без використання електронної системи закупівель замовник обов’язково оприлюднює в електронній системі закупівель відповідно до статті 10 Закону звіт про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель.

Таким чином, є необхідність у прийнятті рішення щодо здійснення ***Закупівлі*** шляхом оприлюднення звіту про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель.

**Під час розгляду другого питання порядку денного:**

На виконання вимог статті 4 ***Закону*** для забезпечення наявної потреби Замовника є необхідність у затвердженні річного плану закупівель на 2022 рік щодо ***Закупівлі*** (Додаток 1).

**Під час розгляду третього питання порядку денного:**

На виконання вимог статті 4 ***Закону*** є необхідність оприлюднити річний план закупівель на 2022рік в ***Електронній системі*** протягом п’яти робочих днів з дня його*/їх* затвердження (Додаток 1).

**Під час розгляду четвертого питання порядку денного:**

Відповідно до річного плану закупівель, який оприлюднено в електронній системі закупівель щодо ***Закупівлі***, замовнику необхідно оприлюднити **звіт про договір про закупівлю,** **укладений без використання електронної системи закупівель** (далі – звіт про договір про закупівлю) (Додаток 1 на 1 сторінці).

Згідно з пунктом 13 частини 1 статті 10 Закону передбачено, що **звіт про договір про закупівлю**, оприлюднюється Замовником самостійно та безоплатно через авторизовані електронні майданчики протягом трьох робочих днів з дня укладення договору про закупівлю.

**ВИРІШИЛА:**

1. Провести ***Закупівлю*** шляхом оприлюднення Звіту про договір про закупівлю, який укладений без використання електронної системи закупівельвідповідно до ***Закону***.

2. Затвердити річний план закупівель на 2022 рік (Додаток 1).

3. Оприлюднити річний план закупівель на 2022 рік в ***Електронній системі*** у порядку, встановленому Уповноваженим органом (Додаток 1).

4. Оприлюднити Звіт про договір про закупівлющодо ***Закупівлі***, в Електронній системі протягом трьох робочих днів з дня укладення договору про закупівлю відповідно до вимог пункту 13 частини 1статті 10 ***Закону.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Уповноважена особа**  **КНП «Звенигородський центр первинної медико-санітарної допомоги»**  *(найменування замовника)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  підпис, м.п. | ***Н.М.Лихопой***  *(ініціали та прізвище УО)* |

**Додаток 1**

**РІЧНИЙ ПЛАН закупівель на 2022 рік**

1.Найменування замовника: **КНП «Звенигородський центр первинної медико-санітарної допомоги»**

1.1.Місцезнаходження замовника: **місто Звенигородка Черкаська область, вул.Івана Сошенка,43Б**

1.2. Ідентифікаційний код замовника в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань: **38884956**

1.3.Категорія замовника: КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО

2. Назва предмета закупівлі із зазначенням коду за Єдиним закупівельним словником (у разі поділу на лоти такі відомості повинні зазначатися стосовно кожного лота) та назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі і частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності): **ДК 021:2015-33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення ( пробірки)**

3.Розмір бюджетного призначення та/або очікувана вартість предмета закупівлі: **6600,00** **з ПДВ**

4.Код [економічної класифікації видатків бюджету](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0011201-11#n35) (для бюджетних коштів):2220

5.Вид закупівлі: **звіт про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи**

5.1.Орієнтовний початок проведення: 01 липня 2022 року.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Уповноважена особа**  **КНП «Звенигородський центр первинної медико-санітарної допомоги»**  *(найменування замовника)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  підпис, м.п. | **Н.М.Лихопой**  *(ініціали та прізвище УО)* |

**Додаток 2**

**Звіт про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель**

1. Дата укладення договору/документа (документів), що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг): 19.07.2022 року

1.1. Номер договору/документа (документів), що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг): 1868

2. Найменування Замовника: **КНП «Звенигородський центр первинної медико-санітарної допомоги»**

2.1. Місцезнаходження Замовника: **місто Звенигородка Черкаська область, вул.Івана Сошенка,43Б**

2.2. Ідентифікаційний код замовника в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань: 38884956

2.3. Категорія Замовника: КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО

3. 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 : **ТОВ «Альбамед»**

4. Ідентифікаційний код юридичної особи в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань 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):   
**41424340**

5. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг : **03164 м.Київ вул. Підлісна, 1 оф 27**

5.1 Номер телефону постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (067)509-64-91  
6. Назва предмета закупівлі: **«Пробірки пластикові IMPROMINI »**

7. Кількість поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг:  2000 шт

7.1. Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг: **20200, Україна**, **місто Звенигородка Черкаська область, вул.Івана Сошенка,43Б**

7.2. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг: до 31.12.2022 року

8. Ціна договору: 6600.00грн

8.1. Строк виконання договору: до 31.12.2022 року

*\*У звіті про договір про закупівлю, укладеному без використання електронної системи закупівель, може зазначатися інша інформація.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Уповноважена особа**  **КНП «Звенигородський центр первинної медико-санітарної допомоги»**  *(найменування замовника)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  підпис, м.п. | **Н.М.Лихопой**  *(ініціали та прізвище УО)* |