

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 27 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-04-30-000030-b**
2. Номер договору про закупівлю: **72-1/19**
3. Дата укладення договору: **13 червня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **102 101,54 UAH (в тому числі ПДВ 7 147,11 UAH)**
5. Найменування замовника: **КЗ Комунальний заклад Сумської обласної ради "Сумська обласна клінічна лікарня"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000381**
7. Місцезнаходження замовника: **40022, Україна, Сумська обл., Суми, вул.Троїцька, 48**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Діалог Діагностікс"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **34839344**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **04205, Україна, Київська обл., Київ, проспект Оболонський, 32 , тел.: +380443903776, факс: +380443903776**

11. Конкретна назва предмета закупівлі	11.1 Коди та назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі і частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності)	12. Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг за договором	13. Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	14. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг за договором
Тест-система для визначення С-реактивного протеїну CRP ген.3, 250 тестів, типу Cobas c 311 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Imiglucerase АТХ: А16АВ02	2 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троїцька 48	до 15 липня 2019
Тест-система для визначення імуноглобуліну М (ІGM) , 150 тестів, типу Cobas c 311 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Josamycin АТХ: J01FA07	2 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троїцька 48	до 15 липня 2019

Тест-система для визначення імуноглобуліну А (ІГА) , 150 тестів , типу Cobas с 311 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Ketorolac АТХ: S01BC05	1 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Тест-система для визначення імуноглобуліну G(ІGG) , 150 тестів, типу Cobas с 311 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Pramiracetam АТХ: N06BX16	1 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Тест-система для визначення фактору комплементу С3с , 100 тестів, типу Cobas с 311 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Pramiracetam АТХ: N06BX16	2 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Тест-система для визначення фактору комплементу С4с , 100 тестів, типу Cobas с 311 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Sodium iodide (131I) АТХ: V09FX03	2 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Тест-система для визначення ревматоїдного фактору (RFII), 100 тестів , типу Cobas с 311 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Salicylic acid АТХ: D01AE12	2 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Тест-система для визначення антистрептолізіну О (ASLO TQ), 150 тестів , типу Cobas с 311 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Josamycin АТХ: J01FA07	2 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Тест-система для визначення креатинкінази МВ- фракція СКМВL,100 тестів, типу Cobas с 311 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Glaucine АТХ: R05DB	1 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Добавка для знаження поверхневого натягу в реакційгій ванні аналізатора типу Cobas с 311 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Ketorolac АТХ: M01AB15	3 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Промивний розчин Cell wash Solution I/NaOH-D, 2x1800 мл, типу Cobas с 311 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Hydroxycarbamide АТХ: L01XX05	3 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Промивний розчин Cell wash Solution II /Acid wash solution, 2x1,8 л, типу Cobas с 311 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Ketamine АТХ: N01AX03	2 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019

Імунотест для кількісного визначення імуноглобуліну E / IgE II типу Cobas e 411 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Hederae heliсis folium АТХ: R05C	1 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Імунотест для кількісного визначення незв'язаного тироксину, gen.III типу Cobas e 411 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Ketoprofen АТХ: M02AA10	2 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Імунотест для кількісного визначення антитіл до тиреопероксидази, вер. 3 /Anti-TPO Gen.3 типу Cobas e 411 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Ketorolac АТХ: S01BC05	2 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Імунотест для кількісного визначення тиреотропіну /TSH Thyrotropin типу Cobas e 411 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Mexiletine АТХ: C01BB02	2 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Набір контрольних сироваток PreciControl ThyгоАВ типу Cobas e 411 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Ketotifen АТХ: R06AX17	1 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Набір контрольних сироваток для контролю якості Elecsys імунохімічним методом на аналізаторах Elecsys типу Cobas e 411 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Naphazoline АТХ: R01AA08	1 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Набір контрольних сироваток Varia типу Cobas e 411 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Ferric oxide dextran complex АТХ: B03AC06	1 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Системний розчин для генерації електрохімічних сигналів бх380 типу Cobas e 411 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Glucagon АТХ: H04AA01	1 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Системний розчин для чистки детекторного блоку бх380 типу Cobas e 411 або еквівалент	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Josamycin АТХ: J01FA07	1 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Тест-система для визначення паратгормону РТН типу Cobas e 411 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Naphazoline АТХ: R01AA08	1 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019

Імунотест для кількісного визначення N-MID-остеокальцину /N-MID Osteocalcin типу Cobas e 411 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Ketoprofen АТХ: M01AE03	1 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Калібрувальний набір для тесту N-MID Osteocalcin типу Cobas e 411 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Docusate sodium АТХ: A06AG10	1 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Тест для визначення рівня вітаміну В12 II типу Cobas e 411 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Mepolizumab АТХ: R03DX09	1 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019
Тест для визначення фолатів /Folate III типу Cobas e 411 або еквівалент	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Maraviroc АТХ: J05AX09	1 уп	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троцька 48	до 15 липня 2019

15. Строк дії договору:

13 червня 2019 — 31 грудня 2019

16. Сума оплати за договором:

102 101,54 УАН (в тому числі ПДВ 7 147,11 УАН)

17. Причини розірвання договору, якщо
таке мало місце:

відсутні