

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 02 лютого 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-19-002425-b**
2. Номер договору про закупівлю: **12602-20ПР**
3. Дата укладення договору: **13 березня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **61 054,20 UAH (в тому числі ПДВ 3 994,20 UAH)**
5. Найменування замовника: **КП "Криворізька станція переливання крові" ДОР"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986606**
7. Місцезнаходження замовника: **50005, Україна, Дніпропетровська обл., місто Кривий Ріг, вулиця Медична будинок 12**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ЛАБІКС"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **34980064**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01004, Україна, м. Київ обл., м. Київ, вул. Дарвіна, б.10, н.п. №37, тел.: +380442271833**
- 10<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Мікрокувета з реагентами для вимірювання концентрації гемоглобіна, 50 шт в наборі	ДК021-2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 55875 — Загальний гемоглобін IVD, реагент	40 наб	Україна, 50005, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Медична, 12	від 01 жовтня 2020 до 31 жовтня 2020

Контрольні розчини Hb-con норма, Hb-con високий	ДК021-2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 55874 — Загальний гемоглобін IVD, контрольний матеріал	18 наб	Україна, 50005, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Медична, 12	від 01 жовтня 2020 до 31 жовтня 2020
---	--	--------	---	--------------------------------------

15. Строк дії договору:

**13 березня 2020 — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором:

**61 054,20 UAH (в тому числі ПДВ 3 994,20 UAH)**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата проводиться після постачання товару Замовнику, пред'явлення Постачальником рахунку на оплату товару, видаткової накладної на товар, але не пізніше ніж через 30 (тридцять) календарних днів з дня отримання товару Замовником при наявності коштів на реєстраційному рахунку Замовника. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 10 (десяти) банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. Протягом всього періоду затримки бюджетного фінансування до Покупця не можуть застосовуватися штрафні санкції за порушення строків оплати поставленого Постачальником товару.	Післяоплата	30	Календарні	100

16<sup>2</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		61055 UAH

17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце:

**відсутні**