

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2020-03-05-003105-b

1. Дата укладення договору: **05 березня 2020 00:00**
2. Номер договору: **31-ц**
3. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" СУМСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38575731**
5. Місцезнаходження замовника: **42343, Україна, Сумська обл., село Сад, вул. Паркова, 2А**
6. Найменування постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір: **Товариство з обмеженою відповідальністю «Медичний системний інтегральний сервіс»**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **39115519**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **40000, Україна, Сумська обл., місто Суми, вулиця Соборна, 19 0542677718**
- 8<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Діагностичні засоби; Реактиви та контрастні речовини; Хімічні реактиви; Лабораторні реактиви; Реактиви для аналізів крові**

10. Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	11. Кількість товарів, робіт чи послуг	12. Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	13. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Азопірамова проба	11 наб	40007, Україна, Сумська область, місто СУМИ, вулиця Марка Вовчка, 2	по 31 грудня 2020
Набір Гемоглобін	29 наб	40007, Україна, Сумська область, місто СУМИ, вулиця Марка Вовчка, 2	по 31 грудня 2020
Набір Гемоглобін-контроль (калібратор гемоглобіну)	7 наб	40007, Україна, Сумська область, місто СУМИ, вулиця Марка Вовчка, 2	по 31 грудня 2020

Глюкотест№100	93 флакон	40007, Україна, Сумська область, місто СУМИ, вулиця Марка Вовчка, 2	по 31 грудня 2020
СРБ латекс-тест	6 наб	40007, Україна, Сумська область, місто СУМИ, вулиця Марка Вовчка, 2	по 31 грудня 2020
Тест для виявлення антитіл до ВІЛ 1/2 (HIV 1/2) комплект	244 шт	40007, Україна, Сумська область, місто СУМИ, вулиця Марка Вовчка, 2	по 31 грудня 2020
Тест для виявлення Гепатиту В (HBsAg). комплект	700 шт	40007, Україна, Сумська область, місто СУМИ, вулиця Марка Вовчка, 2	по 31 грудня 2020
Тест для виявлення Гепатиту С (HCV), комплект	700 шт	40007, Україна, Сумська область, місто СУМИ, вулиця Марка Вовчка, 2	по 31 грудня 2020
Тест на виявлення Тропоніну І	28 шт	40007, Україна, Сумська область, місто СУМИ, вулиця Марка Вовчка, 2	по 31 грудня 2020
Тест для виявлення вірусів грипу А та В (мазок) № 1	3 шт	40007, Україна, Сумська область, місто СУМИ, вулиця Марка Вовчка, 2	по 31 грудня 2020
Тест на вагітність № 1	65 шт	40007, Україна, Сумська область, місто СУМИ, вулиця Марка Вовчка, 2	по 31 грудня 2020

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг:

**Відсутня**

15. Ціна договору:

**61 740,09 УАН з ПДВ**

16. Строк дії договору:

**від 05 березня 2020  
до 31 грудня 2020**

17. Ідентифікатор договору

**UA-2020-03-05-003105-b-a1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Азопірамова проба	наб	97.37 УАН з ПДВ
Набір Гемоглобін	наб	191.74 УАН з ПДВ
Набір Гемоглобін-контроль (калібратор гемоглобіну)	наб	181.26 УАН з ПДВ
Глюкотест№100	флакон	71.9 УАН з ПДВ
СРБ латекс-тест	наб	296.6 УАН з ПДВ
Тест для виявлення антитіл до ВІЛ 1/2 (HIV 1/2) комплект	шт	27.16 УАН з ПДВ
Тест для виявлення Гепатиту В (HBsAg). комплект	шт	26.18 УАН з ПДВ
Тест для виявлення Гепатиту С (HCV), комплект	шт	26.74 УАН з ПДВ
Тест на виявлення Тропоніну І	шт	41.3 УАН з ПДВ
Тест для виявлення вірусів грипу А та В (мазок) № 1	шт	91 УАН з ПДВ

Тест на вагітність № 1	шт	4.2 УАН з ПДВ
------------------------	----	---------------