

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2020-05-19-006224-с

Дата формування звіту: 25 січня 2022

|  |  |
|--|--|
| <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-2020-05-19-006224-с   |
| <b>Номер договору про закупівлю:</b>   | ПРОБ-09/20   |
| <b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>  | 10 вересня 2020 13:00  |
| <b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>  | 119 094,00 UAH   |
| <b>Найменування замовника:</b>   | Комунальне некомерційне підприємство "Херсонська обласна клінічна лікарня" Херсонської обласної ради |
| <b>Категорія замовника:</b>  | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади                            |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>   | 02009867   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>   | 73000, Україна, Херсонська область, Суворовський р-н, м. Херсон, просп. Ушакова, 67                  |
| <b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>  | ФОП Люціус О.О.  |
| <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> | 2834220993   |

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

73000, Україна, Херсонська область, Херсон, Херсон, 73000, ул. Лавренева, 12, 71 , тел.: 0677056202

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

| <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> |
|--|--|---|--|--|
| Пробірка вакуумна з цитратом натрію (GMDN Code:42585)            | ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні<br>Країна виробника: Україна<br>НК 024:2019 : 42585 — Пробірка вакуумна для взяття зразків крові, з цитратом натрію, IVD | 6500 штуки  | 73000, Україна, Херсонська область, м Херсон, пр-т. Ушакова,67   | до 31 грудня 2020  |
| Пробірка вакуумна з К3 ЕДТА (GMDN Code:47588)                    | ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні<br>Країна виробника: Україна<br>НК 024:2019 : 47588 — Пробірка вакуумна для відбору зразків крові IVD, з К3ЕДТА          | 19600 штуки   | 73000, Україна, Херсонська область, м Херсон, пр-т. Ушакова,67   | до 31 грудня 2020  |
| Пробірка для забору капілярної крові з К3 ЕДТА (GMDN Code:43865) | ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні<br>Країна виробника: Україна<br>НК 024:2019 : 43865 — Вакуумна пробірка для взяття зразків крові, з К2ЕДТА, IVD          | 5000 штуки  | 73000, Україна, Херсонська область, м Херсон, пр-т. Ушакова,67   | до 31 грудня 2020  |

|   |  |             |  |                   |
|---|--|-------------|--|-------------------|
| Пробірка вакуумна з активатором згортання (GMDN Code:42386) | ДК021-2015:<br>33190000-8 — Медичне обладнання та виробництво медичного призначення різні Країна виробника: Україна<br>НК 024:2019 : 42386 — Пробірка вакуумна для взяття зразків крові, з активатором згортання IVD | 5000 штуки  | 73000, Україна, Херсонська область, м Херсон, пр-т. Ушакова,67 | до 31 грудня 2020 |
| Пробірка мікроцентрифужна (GMDN Code:37563)                 | ДК021-2015:<br>33190000-8 — Медичне обладнання та виробництво медичного призначення різні Країна виробника: Україна<br>НК 024:2019 : 37563 — Пробірка для збору зразків крові не вакуумна без домішок IVD            | 12000 штуки | 73000, Україна, Херсонська область, м Херсон, пр-т. Ушакова,67 | до 31 грудня 2020 |
| Кювети реакційні для гемокоагулометра (GMDN Code:61032)     | ДК021-2015:<br>33190000-8 — Медичне обладнання та виробництво медичного призначення різні Країна виробника: Україна<br>НК 024:2019 : 61032 — Кювету для лабораторного аналізатора ІВД, одноразового використання     | 700 штуки   | 73000, Україна, Херсонська область, м Херсон, пр-т. Ушакова,67 | до 31 грудня 2020 |
| Пластикові кювети OPT-W (GMDN Code:43375),                  | ДК021-2015:<br>33190000-8 — Медичне обладнання та виробництво медичного призначення різні Країна виробника: Україна<br>НК 024:2019 : 43375 — Піпетка з ручним заповненням  | 3000 штуки  | 73000, Україна, Херсонська область, м Херсон, пр-т. Ушакова,67 | до 31 грудня 2020 |

|  |  |           |  |                   |
|--|--|-----------|--|-------------------|
| Пробірка циліндрична (GMDN Code:46238) | ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні Країна виробника: Україна НК 024:2019 : 46238 — Стерильна пробірка | 100 штуки | 73000, Україна, Херсонська область, м Херсон, пр-т. Ушакова,67 | до 31 грудня 2020 |
| Штатив для пробірок (GMDN Code:15186)  | ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні Країна виробника: Україна НК 024:2019 : 15186 — Штатив на пробірки | 2 штуки   | 73000, Україна, Херсонська область, м Херсон, пр-т. Ушакова,67 | до 31 грудня 2020 |

**Строк дії договору про закупівлю:** 10 вересня 2020 — 31 грудня 2020

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 119 094,00 UAH

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

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 15             | Банківські | 100                |

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі | Опис                           | Сума       |
|--------------------------------|--------------------------------|------------|
| Державний бюджет України       | кошти НСЗУ, власні надходження | 143173 UAH |

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