

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2020-06-15-003927-с

Дата формування звіту: 14 січня 2021

<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-2020-06-15-003927-с
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	№226
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	15 червня 2020 11:20
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	18 756,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька інфекційна лікарня №1" Криворізької міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01986115
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського, 5
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ЖИВАЛЮК ІРИНА ОЛЕКСАНДРІВНА
<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>	2831308544

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

50014, Україна, Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, ВУЛИЦЯ НОГІНА будинок 8 квартира 28 , тел.: +380974182734

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

пробірки, дозатори лабораторні

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:38430000-8: Детектори та аналізатори

<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>
Вакуумна пробірка Vacumed® 13x100 мм, стерильна, активатор згортання (6 мл крові, з червоною кришкою), 100 шт.	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	5 пачка	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського,5	до 21 грудня 2020
Наконечники одноразові для піпеток на 200,0 мкл універсальні жовті, (1000 шт./уп.)	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	2 упаковка	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського,5	до 21 грудня 2020
Наконечники одноразові для піпеток на 1000,0 мкл універсальні голубі (500 шт./уп.)	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	4 упаковка	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського,5	до 21 грудня 2020
Пробірка неградуйована 12x75 мм полістирол 5мл (250 шт.) (для HumaLyzer)	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	8 пачка	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського,5	до 21 грудня 2020
Дозатор 5 мкл	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 штуки	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського,5	до 21 грудня 2020

Дозатор 0,5-10 мкл	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 штуки	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського,5	до 21 грудня 2020
Дозатор 5-50 мкл	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 штуки	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського,5	до 21 грудня 2020

**Строк дії договору про закупівлю:** 15 червня 2020 — 31 грудня 2020

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 18 756,00 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	18756 UAH

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