

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2020-07-02-008712-a

Дата формування звіту: 19 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-2020-07-02-008712-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	6331503/10
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	10 серпня 2020 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	4 299,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКА ДИТЯЧА 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>	02009873
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, вулиця Українська, 81
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП "Неліпа Майя Володимирівна"
<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>	2313106328

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

27503, Україна, Кіровоградська область, м. Світловодськ, вул. Горького 79, тел.: +380503410689, +380989175723

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Лот 10. Реактиви для визначення групи крові

<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>
Моноклональний реагент анти - А	ДК021-2015: 33696100-6 — Реактиви для визначення групи крові НК 024:2019 : 30596 — Набір реагентів для визначення типу крові АВО	20 флак.	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, Українська	до 31 грудня 2020
Моноклональний реагент анти - В	ДК021-2015: 33696100-6 — Реактиви для визначення групи крові НК 024:2019 : 30596 — Набір реагентів для визначення типу крові АВО	20 флак.	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, Українська	до 31 грудня 2020
Моноклональний реагент анти - D	ДК021-2015: 33696100-6 — Реактиви для визначення групи крові НК 024:2019 : 30598 — Набір реагентів для визначення резус-фенотипу	10 флак.	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, Українська	до 31 грудня 2020
Моноклональний реагент анти - АВ (IV)	ДК021-2015: 33696100-6 — Реактиви для визначення групи крові НК 024:2019 : 30596 — Набір реагентів для визначення типу крові АВО	2 флак.	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, Українська	до 31 грудня 2020

**Строк дії договору про закупівлю:**

01 серпня 2020 — 31 грудня 2020

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

4 299,00 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	623598 UAH

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