

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2020-09-14-003419-a

Дата договору/документа:	14 вересня 2020 14:48
Номер договору/документа, що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг):	59/10
Найменування замовника	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГІЧНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР" ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02004137
Місцезнаходження замовника:	73034, Україна, Херсонська обл., Херсон, Миколаївське шосе, 82
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг, з яким укладено договір про закупівлю:	МПП "Издательство "ІТ"
Ідентифікаційний код юридичної особи 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:	31047468
Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг та номер телефону:	73000, Україна, Херсонська область, Херсон, Вишнева (Блюхера), буд. 50
Вид предмета закупівлі:	Товари

Назва предмета закупівлі:

Форма № 025/о Медична картка амбулаторного хворого; Форма № 202-2/О Направлення на бактеріологічне дослідження ТБ 06; Форма № 240-1/о Опис зразків мокротиння, які направляються в лабораторію ТБ 05а; Бланк-направлення на проведення тесту Хpert MTB/RIF; Бланк Висновок Формат А5 Папір газетний; Карта бактеріологічного дослідження; Направлення до санаторію; Форма № ООЗ-4/о Листок лікарських призначень; Форма № ООЗ-6/о Інформована добровільна згода пацієнта (розширена); Форма № ООЗ-6/о Інформована добровільна згода пацієнта (скорочена); Форма № ООЗ-4/о Температурний листок; Форма № 081-4/о Медична карта лікування хворого на туберкульоз ТБ 01MP ТБ (4 категорія) в сборі; Форма № 200-1/о Направлення мікроскопічне дослідження ТБ 05; Форма № 202/о Направлення на біохімічний аналіз; Форма № 202-2/О Направлення на бактеріологічне дослідження ТБ 06; Форма № 207/о Направлення для дослідження крові на резус-приналежність і резус-антитіла; Форма № 207/о Результат дослідження крові на резус-приналежність і резус-антитіла; Форма № 210/о Аналіз сечі загальний; Форма № 224/о Клінічний аналіз крові; Форма № 228/о Біохімічний аналіз крові; Форма № 231/о Аналіз крові на вміст глюкози натщесерце; Форма № 237/о Результат дослідження крові на згортувальну систему крові; Форма № 241-2/0 Серологічне дослідження на сифіліс Формат А4 Папір газетний; Форма № 503-1/О Інформована згода проходження тесту на ВІЛ; Форма № 503-3/О Попередження особи, інфікованої вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ); Форма № 503-4/О Довідка про результат дослідження на наявність антитіл до ВІЛ; Додаток 2 Інформована добровільна згода пацієнта; Загальний аналіз крові; Загальний аналіз сечі; Інформована добровільна згода пацієнта на обробку персональних даних; Направлення на мікробіологічне дослідження; Зведена відомість Формат А5 Папір газетний; Роздавальна відомість Формат А4; УЗД органів черевної порожнини

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:22820000-4: Бланки

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів, робіт чи послуг	Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Одиниця виміру	Ціна за одиницю

Форма № 003-4/о Листок лікарських призначень	600 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Форма № 003-6/о Інформована добровільна згода пацієнта (розширена)	100 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Форма № 003-6/о Інформована добровільна згода пацієнта (скорочена)	100 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Форма № 003-4/о Температурний листок	600 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Форма № 081-4/о Медична карта лікування хворого на туберкульоз ТБ 01МР ТБ (4 категорія) в зборі	300 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Форма № 200-1/о Направлення мікроскопічне дослідження ТБ 05	500 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Форма № 202/о Направлення на біохімічний аналіз	300 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Форма № 202-2/О Направлення на бактеріологічне дослідження ТБ 06	500 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Форма № 207/о Направлення для дослідження крові на резус-приналежність і резус-антитіла	300 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Форма № 207/о Результат дослідження крові на резус- приналежність і резус- антитіла	300 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	

Форма № 210/о Аналіз сечі загальний	300 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Форма № 224/о Клінічний аналіз крові	300 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Форма № 228/0 Біохімічний аналіз крові	300 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Форма № 231/о Аналіз крові на вміст глюкози натщесерце	500 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Форма № 237/о Результат дослідження крові на згортувальну систему крові	300 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Форма № 241-2/0 Серологічне дослідження на сифіліс Формат А4 Папір газетний	500 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Форма № 503-1/О Інформована згода проходження тесту на ВІЛ	400 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Форма № 503-3/О Попередження особи, інфікованої вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)	400 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Форма № 503-4/О Довідка про результат дослідження на наявність антитіл до ВІЛ	400 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Додаток 2 Інформована добровільна згода пацієнта	400 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	

загальний аналіз крові	300 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
загальний аналіз сечі	300 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
інформована добровільна згода пацієнта на обробку персональних даних	300 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
направлення на мікробіологічне дослідження	300 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Зведена відомість Формат А5 Папір газетний	300 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Роздавальна відомість Формат А4	300 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
УЗД органів черевної порожнини	200 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Форма № 025/о Медична картка амбулаторного хворого	500 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Форма № 202-2/О Направлення на бактеріологічне дослідження ТБ 06	500 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Форма № 240-1 /о Опис зразків мокротиння, які направляються в лабораторію ТБ 05а	500 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	

Бланк-направлення на проведення тесту Хрегт МТВ/RIF	300 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Бланк Висновок Формат А5 Папір газетний	200 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Карта бактеріологічного дослідження	500 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	
Направлення до санаторію	100 шт.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	з 14 вересня 2020 по 31 грудня 2020	шт.	

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

Відсутня

Ціна договору:

6 990,00 UAH з ПДВ

Строк виконання договору:

від 14 вересня 2020
до 31 грудня 2020

Ідентифікатор договору

UA-2020-09-14-003419-a-b1