

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-02-12-004343-с

Дата формування звіту: 01 лютого 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-2021-02-12-004343-с
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	9641589
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	22 березня 2021 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	93 480,30 UAH (в тому числі ПДВ 15 580,05 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>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛОГІКЛАБГРУПА"
<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>	38576300

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

02152, Україна, Київська область, Київ, 02160, м.Київ, ПРОСПЕКТ ВОЗЗ'ЄДНАННЯ, будинок 15, кімната 801 , тел.: (067) 326-08-23

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Лот 1. Лабораторні реактиви (реактиви для дослідження каріотипу)

<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>
Середовище РВ MAX 100 мл	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2019 : 58567 — Живильне середовище для клітинної культури ІВД	15 флак.	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, Українська, 81	до 31 грудня 2021
Рзчин Phytohemagglutinin (M form),10 мл	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2019 : 58567 — Живильне середовище для клітинної культури ІВД	3 флак.	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, Українська, 81	до 31 грудня 2021
Розчин Kario MAX Colcemid in HBSS 10мл	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2019 : 32917 — Розчин / порошок колхіцину	3 флак.	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, Українська, 81	до 31 грудня 2021
Буферні таблетки рН 6,8, 50 табл X 100 мл	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2019 : 42693 — Буферний розчин з фіксованим рН, IVD	12 флак.	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, Українська, 81	до 31 грудня 2021
Розчин KMAX GIEMSA STAIN, 100 мл	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2019 : 44946 — Фарбування за Романовським IVD, набір	3 флак.	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, Українська, 81	до 31 грудня 2021

Розчин TRYPSIN SOLN 0,25% (1:250), (1X0,100мл	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2019 : 52739 — Трипсин IVD імуногематологічний реагент	3 флак.	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, Українська, 81	до 31 грудня 2021
---	--	---------	---	----------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 22 березня 2021 — 31 грудня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 38 240,04 UAH (в тому числі ПДВ 6 373,34 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	98070 UAH

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