

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-04-05-006521-a

Дата формування звіту: 04 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-2021-04-05-006521-a   |
| <b>Номер договору про закупівлю:</b>   | 68/2021/ЕЦ   |
| <b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>  | 11 травня 2021 00:00   |
| <b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>  | 72 507,00 UAH  |
| <b>Найменування замовника:</b>   | Український науково-практичний центр ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин МОЗ України |
| <b>Категорія замовника:</b>  | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади  |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>   | 22863747   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>   | 01021, Україна, м. Київ, Київ, Кловський узвіз, 13А  |
| <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 "МЕДБІОМАСТ"   |
| <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> | 42395190   |

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

02218, Україна, Київська область, Київ, вул. Райдужна 4 , тел.: 380505190762, 380505190762

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Код ДК 021:2015 33120000-7 - Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (Тест-системи (50280-Коронавірус (SARS-CoV), антигени IVD, набір, імунохроматографічний, експрес-аналіз; 54514 Численні аналіти сечі IVD, набір, колориметрична тест-смужка, експрес-аналіз))

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

| <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> |
|---|---|---|--|--|
| Швидкий тест для виявлення антигенів коронавірусу СІТО TEST® COVID-19 Ag, №25 | ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2019 : 50280 — Коронавірус (SARS-CoV), антигени IVD, набір, імунохроматографічний, експрес-аналіз | 8 уп  | 01021, Україна, Київська область, Київ, Кловський узвіз 13-А     | до 24 грудня 2021  |
| Тест для діагностики гострого панкреатиту Actim® Pancreatitis, №1             | ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2019 : 54514 — Численні аналіти сечі IVD, набір, колориметрична тест-смужка, експрес-аналіз       | 10 уп   | 01021, Україна, Київська область, Київ, Кловський узвіз 13-А     | до 24 грудня 2021  |

**Строк дії договору про закупівлю:**

11 травня 2021 — 31 грудня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

72 507,00 UAH

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

| Подія           | Опис  | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Розрахунки за поставлений Товар здійснюються на підставі ст. 49 Бюджетного кодексу України за фактом поставки Товару протягом 30 календарних днів, у разі відсутності відповідних бюджетних асигнувань - по мірі їх надходження Замовнику | Післяоплата | 30             | Календарні | 100                |

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума      |
|--------------------------------|------|-----------|
| Державний бюджет України       |      | 73000 UAH |

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