

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-09-24-002261-с

Дата формування звіту: 05 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-2021-09-24-002261-с
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	223
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	01 листопада 2021 15:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	8 776,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Запорізький обласний центр служби крові» Запорізької обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05499085
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	69035, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул. Леоніда Жаботинського, буд. 32
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП "ЖАДАН ТЕТЯНА МИХАЙЛІВНА"
<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>	2571100722

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

63001, Україна, Харківська область, Валківський район, місто Валки, ВУЛИЦЯ ШЕВЧЕНКА, будинок 5 , тел.: +380675702734

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Код ДК 021:2015 - 33690000-3 Лікарські засоби різні (Код НК 024:2019 - 42651 Буферний ізотонічний сольовий розчин, IVD, 63377 Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД, 61165 Реагент для лізису клітин крові ІВД, 63377 Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД)

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

<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>
Код ДК 021:2015 - 33690000-3 Лікарські засоби різні (Код НК 024:2019 - 42651 Буферний ізотонічний сольовий розчин) Реагент "М 30D Diluent" 20 л	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	5 Одиниця	69035, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул. Леоніда Жаботинського, буд. 32	до 31 грудня 2021
Код ДК 021:2015 - 33690000-3 Лікарські засоби різні (Код НК 024:2019 63377 Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД) Реагент "М-30E E-Z cleanser" 0,1 л	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	5 Одиниця	69035, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул. Леоніда Жаботинського, буд. 32	до 31 грудня 2021
Код ДК 021:2015 - 33690000-3 Лікарські засоби різні (Код НК 024:2019 61165 Реагент для лізису клітин крові ІВД) Реагент "М-30CFL Lyse" 0,5 л	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	6 Одиниця	69035, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул. Леоніда Жаботинського, буд. 32	до 31 грудня 2021

Код ДК 021:2015 - 33690000-3 Лікарські засоби різні (Код НК 024:2019 63377 Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД) Реагент "М-30P Probe Cleanser" 0,05 л, 17млх12 фл./упаковка	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	3 Одиниця	69035, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул. Леоніда Жаботинського, буд. 32	до 31 грудня 2021
---	---	-----------	--	-------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** не вказана — 31 грудня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 8 776,00 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Банківські	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		17250 UAH

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