

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-10-26-000403-b

Дата формування звіту: 30 грудня 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-2021-10-26-000403-b
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	395
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	26 жовтня 2021 09:05
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	67 880,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Міська лікарня № 3" Краматорської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01990810
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	84331, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Героїв України, 17
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ЧЕБОТАЄВ ЄВГЕНІЙ ОЛЕКСІЙОВИЧ
<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>	3573102158

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

84307, Україна, Донецька область, місто Краматорськ, ВУЛИЦЯ ЩОРСА будинок 71 , тел.: +380995056621

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

ДК 021:2015 код 33690000-3 Лікарські засоби різні (33696200-7 Реактиви для аналізів кров;Тест-система для визначення D-димеру №25 - Контроль для визначення D-димеру;Тест-система для визначення прокальцитоніну для імунофлуоресцентного аналізатору LS-1100 №25;Контроль для визначення прокальцитоніну).

**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>
Тест-система для визначення D-димеру №25	ДК021-2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові Країна виробника: Китайська Народна Республіка НК 024:2019 : 61389 — D-димер ІВД, набір, імунофлуоресцентний аналіз	8 упаковка	84331, Україна, Донецька область, Краматорськ, Героїв України, 17	від 26 жовтня 2021 до 31 грудня 2021
Контроль для визначення D-димеру	ДК021-2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові Країна виробника: Китайська Народна Республіка НК 024:2019 : 47347 — D-димер ІVD, контрольний матеріал	1 штуки	84331, Україна, Донецька область, Краматорськ, Героїв України, 17	від 26 жовтня 2021 до 31 грудня 2021

Тест-система для визначення прокальцитоніну №25	ДК021-2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові Країна виробника: Китайська Народна Республіка НК 024:2019 : 54313 — Прокальцитонін IVD, набір, імунофлюоресцентний аналіз	4 упаковка	84331, Україна, Донецька область, Краматорськ, Героїв України, 17	від 26 жовтня 2021 до 31 грудня 2021
Контроль для визначення прокальцитоніну	ДК021-2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові Країна виробника: Китайська Народна Республіка НК 024:2019 : 54313 — Прокальцитонін IVD, набір, імунофлюоресцентний аналіз	1 штуки	84331, Україна, Донецька область, Краматорськ, Героїв України, 17	від 26 жовтня 2021 до 31 грудня 2021

**Строк дії договору про закупівлю:** 26 жовтня 2021 — 31 грудня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 67 880,00 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти НСЗУ.	67880 UAH

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