

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2021-12-09-001308-с

<b>Дата договору/документа:</b>	09 грудня 2021 09:00
<b>Номер договору/документа, що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг):</b>	1614-П
<b>Найменування замовника</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Буринська лікарня ім. проф. М.П. Новаченка"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	39034372
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	41700, Україна, Сумська обл., м. Буринь, вул. Кутузова, 15
<b>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:</b>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТОРГОВИЙ ДІМ МЕДСВІТ"
<b>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:</b>	39086221
<b>Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг та номер телефону:</b>	40000, Україна, Сумська область, місто Суми, ВУЛИЦЯ ШИШКАРІВСЬКА будинок 15 офіс 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Фібриноген набір HT -Соаg (НК 024:2019-55997 фібриноген (фактор I) IVD, набір), набір реагентів HT -Соаg для визначення протромбінового часу 5\*2 мл (НК 024:2019-30591-набір реагентів для вимірювання протромбінового часу (ПЧ) IVD, контрольні розчини (пара 12)( НК 024:2019-44435-контрольний матеріал для визначення глікованого гемоглобіну (Hba1c), кювети реакційні №700 (НК 024:2019-61032 кювета для лабораторного аналізатора IBD, одноразового використання.)

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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
Фібриноген набір HT -Соаg	2 набір	41700, Україна, Сумська область, Буринь, вул Кутузова, 15	з 09 грудня 2021 по 31 грудня 2021	набір	
набір реагентів HT -Соаg для визначення протромбінового часу 5*2 мл	5 набір	41700, Україна, Сумська область, Буринь, вул Кутузова, 15	з 09 грудня 2021 по 31 грудня 2021	набір	
контрольні розчини (пара 12)	1 штуки	41700, Україна, Сумська область, Буринь, вул Кутузова, 15	з 09 грудня 2021 по 31 грудня 2021	штуки	
кювети реакційні №700	2 пакунок	41700, Україна, Сумська область, Буринь, вул Кутузова, 15	з 09 грудня 2021 по 31 грудня 2021	пакунок	

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

Фібриноген набір HT -Соаg, набір, набір реагентів HT -Соаg для визначення протромбінового часу 5\*2 мл , контрольні розчини (пара 12), кювети реакційні №700

**Ціна договору:**

17 370,22 UAH з ПДВ

**Строк виконання договору:**

від 09 грудня 2021 до 31 грудня 2021

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Інше	Кошти НСЗУ	17370.22 УАН
------	------------	--------------

**Ідентифікатор договору**

UA-2021-12-09-001308-с-с1