

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2023-03-16-000218-a

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):	UA-2023-03-16-000218-a
Номер договору про закупівлю:	145/5470
Дата укладення договору про закупівлю:	05 квітня 2023 09:50
Ціна в договорі про закупівлю:	176 667,70 UAH (в тому числі ПДВ 11 557,70 UAH)
Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧОРНОМОРСЬКА ЛІКАРНЯ" ЧОРНОМОРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ОДЕСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982212
Місцезнаходження замовника:	68004, Україна, Одеська область, місто Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПРОВЕНТУСМЕД"
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:	37224455

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

68000, Україна, Одеська область, пос. Мізікевича, Каштанова, 10 , тел.: 380677787733

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Розчин для розведення зразків CELLPACK® (або еквівалент)(55855) - 33696500-0; Лізуючий розчин STROMATOLYSER®-WH (або еквівалент) (55855)-33696500-0; Розчин для очищення CELLCLEAN™ (або еквівалент)(59058)-33696500-0; Матеріал контрольний EIGHTCHECK®-3WP-N (або еквівалент) (55866)-33696500-0; код ДК 021:2015 - 33690000-3 Лікарські засоби різні

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Розчин для розведення зразків CELLPACK®, 20L/ Реагент CELLPACK®, 20 л (або еквівалент)	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2019 : 55855 — Підрахунок клітин крові IVD, реагент	4 пачка	68004, Україна, Одеська область, м.Чорноморськ, вул. Віталія Шума,4	до 30 червня 2024
Лізуючий розчин STROMATOLYSER®-WH, 500mL*3 Реагент STROMATOLYSER®-WH, 500*3 мл (або еквівалент)	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2019 : 55855 — Підрахунок клітин крові IVD, реагент	9 пачка	68004, Україна, Одеська область, м.Чорноморськ, вул. Віталія Шума,4	до 30 червня 2024
Розчин для очищення CELLCLEAN™, 50mL/ Реагент CELLCLEAN™, 50 мл (або еквівалент)	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2019 : 59058 — Миючий / очищуючий розчин ІВД, для автоматизованих / полуавтоматизованих систем	1 пачка	68004, Україна, Одеська область, м.Чорноморськ, вул. Віталія Шума,4	до 31 грудня 2023

Матеріал контрольний EIGHTCHECK®-3WP-N, 1,5 mL / (або еквівалент)	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2019 : 55866 — Підрахунок клітин крові IVD, контрольний матеріал	4 флакон	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума,4	до 30 червня 2024
---	---	----------	--	-------------------

Строк дії договору про закупівлю: 05 квітня 2023 — 30 червня 2024

Сума оплати за договором про закупівлю: 176 667,70 UAH (в тому числі ПДВ 11 557,70 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Замовником за фактично поставлений Товар, який зазначений в накладній, та відповідає специфікації (п.1.3 Договору) здійснюється шляхом безготівкового перерахунку коштів на рахунок Учасника протягом 30 календарних днів, з моменту надходження бюджетних призначень на рахунок Замовника (у разі відсутності коштів у Замовника, термін сплати може змінюватися).	Післяоплата	30	Календарні	100

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні