ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2023-03-16-003823-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-2023-03-16-003823-a
Номер договору про закупівлю:	17/23
Дата укладення договору про закупівлю:	03 квітня 2023 00:00
Ціна в договорі про закупівлю:	892 000,00 UAH
Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Подільський регіональний центр онкології Вінницької обласної Ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05484161
Місцезнаходження замовника:	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ФОП РУЖИНСЬКИЙ ОЛЕКСАНДР ВОЛОДИМИРОВИЧ
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:	2429105276

Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:	03056, Україна, м. Київ, Київ, м.Київ, Солом'янський район, вул. Борщагівська, буд. 117, кв. 157 , тел.: +380685150446
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 - 38430000-8 Детектори та аналізатори (Автоматичний гематологічний аналізатор (НК 024:2019 35476 - Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний), Коагулометр напівавтоматичний 4-канальний (НК 024:2019 56690 - Напівавтоматичний лабораторний коагулометр IVD), Аналізатор електролітів (НК 024:2019 30847 - Аналізатор крові / pH / електролітів / метаболітів), Аналізатор сечі (НК 024:2019 35774 - Аналізатор сечі, напів-автоматизований))
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:38430000-8: Детектори та аналізатори

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**
АВТОМАТИЧНИЙ ГЕМАТОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗАТОР (НК 024:2019 35476 - АНАЛІЗАТОР ГЕМАТОЛОГІЧНИЙ IVD, АВТОМАТИЧНИЙ)	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019 : 35476 — Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний	1 штуки	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе 84	до 31 грудня 2023
КОАГУЛОМЕТР НАПІВАВТОМАТИЧНИЙ 4-КАНАЛЬНИЙ (НК 024:2019 56690 - НАПІВАВТОМАТИЧНИЙ ЛАБОРАТОРНИЙ КОАГУЛОМЕТР IVD)	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019 : 56690 — Напівавтоматичний лабораторний коагулометр IVD	1 штуки	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе 84	до 31 грудня 2023
АНАЛІЗАТОР ЕЛЕКТРОЛІТІВ (НК 024:2019 30847 - АНАЛІЗАТОР КРОВІ / PH / ЕЛЕКТРОЛІТІВ / МЕТАБОЛІТІВ)	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019 : 30847 — Аналізатор крові / pH / електролітів / метаболітів	1 штуки	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе 84	до 31 грудня 2023

АНАЛІЗАТОР СЕЧІ (НК 024:2019 35774 - АНАЛІЗАТОР СЕЧІ, НАПІВ-АВТОМАТИЗОВАНИЙ)	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019 : 35774 — Аналізатор сечі, напів-автоматизований	2 штуки	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе 84	до 31 грудня 2023

Строк дії договору про закупівлю: 03 квітня 2023 — 31 грудня 2023

Сума оплати за договором про закупівлю: 892 000,00 UAH

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	**Опис**	**Тип оплати**	**Період, (днів)**	**Тип днів**	**Розмір оплати, (%)**
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні