

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2023-03-24-003874-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-2023-03-24-003874-a
Номер договору про закупівлю:	125/4
Дата укладення договору про закупівлю:	26 квітня 2023 00:00
Ціна в договорі про закупівлю:	1 667 347,83 UAH (в тому числі ПДВ 109 078,83 UAH)
Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ "ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998526
Місцезнаходження замовника:	65025, Україна, Одеська область, Одеса, Вул. Академіка Заболотного , 26
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	Товариство з обмеженою відповідальністю "ЕР.ВІ.АЙ.ГРУП"
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:	43311608

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

04123, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Вітряні Гори, 2-Б, секція 2, офіс 1 , тел.: +380973745403

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

33690000-3 Лікарські засоби різні (33694000-1
Діагностичні засоби)

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
Анти-D IgM Моноклональний реагент (титр: 1/64), 10 мл, флакон	ДК021-2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2019 : 52647 — Анти-Rh(D) групове типування еритроцитів IVD, антитіла	200 флак	65025, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Ак. Заболотного,26	до 31 грудня 2023
Анти-A Моноклональний реагент (титр: 1/256), 10 мл, флакон	ДК021-2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2019 : 52532 — Анти-A групове типування еритроцитів IVD, антитіла	300 флак	65025, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Ак. Заболотного,26	до 31 грудня 2023
Анти-B Моноклональний реагент (титр: 1/256), 10 мл, флакон	ДК021-2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2019 : 52538 — Анти-B групове типування еритроцитів IVD, антитіла	300 флак	65025, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Ак. Заболотного,26	до 31 грудня 2023
STARGEL10 ABO/D + Reverse Card (Patient)	ДК021-2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2019 : 30596 — Набір реагентів для визначення типу крові ABO	10000 шт	65025, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Ак. Заболотного,26	до 31 грудня 2023
STAR10 Solution Buffer 1 x 500mL	ДК021-2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2019 : 52718 — сольовий розчин низької йонної сили IVD, імуногематологічний реагент	40 шт	65025, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Ак. Заболотного,26	до 31 грудня 2023

STARGEL10 Reverse A1 + B Cells Концентрація 20% 2 x 2mL	ДК021-2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2019 : 30531 — Гематологічний контроль / калібратор	13 шт	65025, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Ак. Заболотного,26	до 31 грудня 2023
--	---	-------	--	----------------------

Строк дії договору про закупівлю: не вказана — 30 червня 2024

Сума оплати за договором про закупівлю: 1 667 347,83 UAH (в тому числі ПДВ 109 078,83 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Банківські	100

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні