

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2023-04-07-010717-a

<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-2023-04-07-010717-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	57/2220
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	02 травня 2023 15:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	34 722,00 UAH (в тому числі ПДВ 2 271,53 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Багатопрофільна лікарня Веснянської, Радсадівської сільських рад Миколаївського району Миколаївської області»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01998271
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	57160, Україна, Миколаївська область, Миколаївський р-н, селище Радісний Сад, вул. Радісна, 11а
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ХЛР"

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:

42820893

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

01021, Україна, м. Київ, м.Київ, ВУЛИЦЯ ПЕЧЕРСЬКИЙ УЗВІЗ, будинок 13, офіс 132 , тел.: +380500631712

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

33690000-3 - «Лікарські засоби різні» (Код НК 024:2019: 42651-Буферний ізотонічний сольовий розчин, IVD - Реагент «М-30D Diluent» 20л, Mindray; Код НК 024:2019: 61165-Реагент для лізису клітин крові IVD - Реагент «М-30CFL Lyse» 500мл, Mindray; Код НК 024:2019: 63377-Засіб очищення приладу / аналізатора IVD - Реагент «М-30P Probe Cleanser» 17мл x 12флаконів/упаковка, Mindray; Код НК 024:2019: 30531-Гематологічний контроль / калібратор - Контрольний матеріал CBC-3D 1 x 2.0 мл, норма)

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
Реагент «М-30D Diluent» 20л, Mindray	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2019 : 42651 — Буферний ізотонічний сольовий розчин, IVD	14 пакування	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв , вул. Поштова, 118	до 31 грудня 2023

Реагент «М-30CFL Lyse» 500мл, Mindray	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2019 : 61165 — Реагент для лізису клітин крові ІВД	8 пакування	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв , вул. Поштова, 118	до 31 грудня 2023
Реагент «М-30P Probe Cleanser» 17мл x 12флаконів/упаковка, Mindray	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2019 : 63377 — Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД	2 пакування	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв , вул. Поштова, 118	до 31 грудня 2023
Контрольний матеріал СВС-3D 1 x 2.0 мл, норма	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2019 : 30531 — Гематологічний контроль / калібратор	2 Флакон	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв , вул. Поштова, 118	до 31 грудня 2023

**Строк дії договору про закупівлю:** 02 травня 2023 — 31 грудня 2023

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 34 722,00 УАН (в тому числі ПДВ 2 271,53 УАН)

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

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

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