

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2023-05-17-008536-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-2023-05-17-008536-a
Номер договору про закупівлю:	168 К
Дата укладення договору про закупівлю:	06 червня 2023 00:00
Ціна в договорі про закупівлю:	120 569,74 UAH (в тому числі ПДВ 7 887,74 UAH)
Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Лебединська лікарня імені лікаря К.О.Зільберника" Лебединської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02007555
Місцезнаходження замовника:	42200, Україна, Сумська область, місто Лебедин, вулиця Михайлівська, 17
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВ "ДІАЛОГ ДІАГНОСТИКС"
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:	34839344

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

04205, Україна, Київська область, Київ, проспект Оболонський, 32 , тел.: +380443903776, факс: +380443903776

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

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
Набір розділення ізоформ трансферину сироватки людини MINICAP CDT	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 набір	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2023
Контроль CDT Норма (5×1 мл (ml))	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 набір	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2023
Калібрувальні зразки CDT MINICAP (2 рівня)	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 набір	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2023
Розчин для промивання CAPILLARYS/ MINICAP (2)	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	3 пакунок	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2023
Реагент CAPICLEAN	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	3 штуки	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2023
Розчин CLEAN PROTECT	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	3 штуки	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2023
Набір для розділення білків сироватки крові людини MINICAP PROTEIN(E) 6	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 пакунок	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2023

Контроль Норма	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 штуки	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2023
Трубки / кришки для контролей (20)	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 пакунок	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2023

Строк дії договору про закупівлю: 06 червня 2023 — 31 грудня 2023

Сума оплати за договором про закупівлю: 70 912,11 УАН (в тому числі ПДВ 4 639,11 УАН)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Календарні	100

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні