

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2023-05-30-002350-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-2023-05-30-002350-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	ПР-16
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	19 червня 2023 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	45 614,13 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Хмельницький міський центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Хмельницької міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	40887956
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29013, Україна, Хмельницька область, м Хмельницький, вул Подільська 54
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП "ПРИСТУПА ГАННА ЛЕОНІДІВНА"
<b>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:</b>	3236105180

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

61027, Україна, Харківська область, місто Харків, ВУЛИЦЯ КРИЧЕВСЬКОГО, будинок 29, квартира 33, тел.: +380685219118

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Розчин мультистандарт 12 ммоль/л, готовий до використання, 100 шт. в мікропробірках, Глюкоза / лактат реагенти системи, 500 мл, Глюкоза/лактат гемолізуючий розчин 1 мл, 1000шт. (Код ДК 021:2015 - 33600000-6 - Фармацевтична продукція)

**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 мультистандарт 12 ммоль/л, готовий до використання, 100 шт. в мікропробірках	ДК021-2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові НК 024:2019 : 30216 — Багатокомпонентний калібратор клінічної хімії	1 наб	29013, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Подільська, 54	до 31 грудня 2023
Глюкоза / лактат реагенти системи, 500 мл	ДК021-2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові НК 024:2019 : 53305 — Глюкоза IVD, набір, йон-селективні електроди	5 шт	29013, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Подільська, 54	до 31 грудня 2023
Глюкоза/лактат гемолізуючий розчин 1 мл, 1000шт.	ДК021-2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові НК 024:2019 : 53305 — Глюкоза IVD, набір, йон-селективні електроди	3 наб	29013, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Подільська, 54	до 31 грудня 2023

**Строк дії договору про закупівлю:**

не вказана — 31 грудня 2023

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

45 614,13 UAH

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

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	Розрахунки за Договором проводяться на підставі видаткових накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 5 банківських днів з моменту отримання товару	Післяоплата	5	Банківські	100

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