

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2023-08-28-010014-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-2023-08-28-010014-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	194
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	15 вересня 2023 09:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	176 672,79 UAH (в тому числі ПДВ 21 547,99 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "СУМСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ФОНД ПІДТРИМКИ ПІДПРИЄМНИЦТВА" СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади (ЦЗО)
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	34592931
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	40000, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Кооперативна, буд. 3
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "ОМЕД"
<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>	44986151

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

04053, Україна, м. Київ, місто Київ, площа Львівська, будинок 4А, офіс 9 , тел.: +380663245909

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Реактиви для потреб Комунального некомерційного підприємства Сумської обласної ради "Сумський обласний клінічний онкологічний центр"

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

<b>Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>
Антитіла до Рецептора Естрогену (SP1) 4 мл	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 57210 — Естроген/прогестерон рецептор IVD (діагностика in vitro), антитіла	2 штука	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, вул. Привокзальна,31	до 31 березня 2024
Антитіла до Цитокератину 5/6 (EP24/EP67) 3 мл	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 57089 — Цитокератин підтипів СК5/СК6 IVD (діагностика in vitro), антитіла	1 штука	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, вул. Привокзальна,31	до 31 березня 2024
Антитіла до Цитокератину 7 (OVTL 12/30) 3 мл	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 57119 — Цитокератин підтипу СК7 IVD (діагностика in vitro), антитіла	1 штука	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, вул. Привокзальна,31	до 31 березня 2024
Антитіла до КІ 67 (SP6) 3 мл	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 57338 — Антиген Кі67 IVD (діагностика in vitro), антитіла	1 штука	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, вул. Привокзальна,31	до 31 березня 2024

TBS Tween 20 Буфер 10x 1000 мл	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 57784 — Промивний буфер для імуногістохімії IVD (діагностика in vitro)	12 штука	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, вул. Привокзальна,31	до 31 березня 2024
-----------------------------------	---	----------	--	--------------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 15 вересня 2023 — 31 березня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 176 672,79 UAH (в тому числі ПДВ 29 445,47 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Післяплата протягом 10 робочих днів, з власних коштів господарської діяльності.	Післяоплата	10	Робочі	100

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