

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-01-11-000848-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-2024-01-11-000848-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	53
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	26 січня 2024 17:16
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	39 433,00 UAH (в тому числі ПДВ 6 572,17 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГАЛИЦЬКА ЛІКАРНЯ" ГАЛИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01993405
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	77100, Україна, Івано-Франківська область, Галицький район, м. Галич, вул. Н.Вівчаренко, буд. 36
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ Біохімфарма
<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>	22167597

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

76008, Україна, Івано-Франківська область, місто Івано-Франківськ, вулиця Тролейбусна буд.14 , тел.: +380342505615, факс: +380342582944

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

ЄЗС ДК 021:2015 33190000-8 Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні (лабораторні товари різні)

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні

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
Кювети Соаг D (або еквівалент)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні НК 024:2023 : 61032 — Кювета для лабораторного аналізатора IVD (діагностика in vitro) одноразового використання	12 стопа паперу	77100, Україна, Івано-Франківська область, Галич, вул. Н. Вівчаренко 36	до 31 грудня 2024
Система для взяття крові 4.9 мл з маркуванням Primavette V (11.5 x 92 мм), коагуляція (або еквівалент)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні НК 024:2023 : 58139 — Пробірка для взяття зразків крові невакуумна IVD (діагностика in vitro) з натрію цитратом	3000 штука	77100, Україна, Івано-Франківська область, Галич, вул. Н. Вівчаренко 36	до 31 грудня 2024

Система для взяття крові 7.5 мл "Primavette" V ( 15 x 92 мм), активатор згустку (або еквівалент)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробництва медичного призначення різні НК 024:2023 : 58140 — Пробірка для взяття зразків крові невакуумна IVD (діагностика in vitro) з активатором згортання	5000 штука	77100, Україна, Івано-Франківська область, Галич, вул. Н. Вівчаренко 36	до 31 грудня 2024
Аплікатор "ВОЛЕС" на пластиковій паличці в пробірці (ВІСКОЗА, стерильний, індивідуальна упаковка) (або еквівалент)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробництва медичного призначення різні НК 024:2023 : 57954 — Контейнер для взяття проб з носоглотки IVD (діагностика in vitro)	3000 штука	77100, Україна, Івано-Франківська область, Галич, вул. Н. Вівчаренко 36	до 31 грудня 2024
Піпетка Пастера "ВОЛЕС" 3 мл (160 мм, пластикова, стерильна, PE) (або еквівалент)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробництва медичного призначення різні НК 024:2023 : 43375 — Піпетка з ручним заповненням	300 штука	77100, Україна, Івано-Франківська область, Галич, вул. Н. Вівчаренко 36	до 31 грудня 2024
Планшет 72x2 мл	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробництва медичного призначення різні НК 024:2023 : 61296 — Мікропланшет IVD (діагностика in vitro)	2 штука	77100, Україна, Івано-Франківська область, Галич, вул. Н. Вівчаренко 36	до 31 грудня 2024
Штатив для ШОЕ-метра Панченкова	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробництва медичного призначення різні НК 024:2023 : 58170 — Швидкість осідання еритроцитів (ШОЕ), штатив IVD (діагностика in vitro), визначення за шкалою	6 штука	77100, Україна, Івано-Франківська область, Галич, вул. Н. Вівчаренко 36	до 31 грудня 2024

Штатив Promed®, з РР, для пробірок діаметром 16 мм, 50 місць, що автоклавується, білий колір (або еквівалент)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023 : 15186 — Штатив для пробірок	10 штука	77100, Україна, Івано-Франківська область, Галич, вул. Н. Вівчаренко 36	до 31 грудня 2024
Планшет для визначення груп крові (7 лунок)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023 : 61296 — Мікропланшет IVD (діагностика in vitro)	15 штука	77100, Україна, Івано-Франківська область, Галич, вул. Н. Вівчаренко 36	до 31 грудня 2024
Лінійка для вимірювання діаметрів зон затримки росту (Zonescale) 370мм x 65мм (або еквівалент)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023 : 44796 — Медична лінійка багаторазового використання	2 штука	77100, Україна, Івано-Франківська область, Галич, вул. Н. Вівчаренко 36	до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:** 26 січня 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 39 433,00 UAH (в тому числі ПДВ 6 572,17 UAH)

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

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

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