

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-01-17-015559-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-2024-01-17-015559-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	01/2
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	01 лютого 2024 17:44
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	336 000,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	20761103
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	79032, Україна, Львівська область, м.Львів, ВУЛ.ДЖ.ВАШИНГТОНА, будинок 6
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "ДЕЛЬТА ЛАБ"
<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>	37265561

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

Україна , тел.: +380671394004

**Вид предмета закупівлі:**

Послуги

**Назва предмета закупівлі:**

Тестування на наявність ВІЛ-інфекцій

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:85140000-2: Послуги у сфері охорони здоров'я 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
Тестування на наявність ВІЛ-інфекцій	ДК021-2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	1 послуга	79032, Україна, Львівська область, Львів, вул. Джорджа Вашингтона, 6	до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:**

01 лютого 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

311 850,00 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Замовник здійснює оплату за надані послуги на підставі виставленого рахунку та акту наданих послуг на умовах відстрочки платежу на термін не більше 10 календарних днів з моменту факту надання послуги. У разі затримки фінансування розрахунок здійснюватиметься протягом 7 банківських днів з дати отримання фінансового призначення	Післяоплата	10	Календарні	100

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

відсутні