

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-02-06-009524-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-2024-02-06-009524-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	13/2024
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	22 лютого 2024 09:42
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	129 239,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02004674
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, ВУЛИЦЯ Олега Ольжича, будинок 1
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП Маковецький Денис Сергійович
<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>	3811908793

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

13434, Україна, Житомирська область, Червоне, вулиця Озерна, будинок 11 , тел.: +380687854332

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Код Основного словника національного класифікатора України ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник"- 33690000-3 Лікарські засоби різні ( Витратні матеріали для сечового аналізатору)

**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>
Тест-смужки для сечового аналізатора Uri-Tech/Uri-Tech 300 ( уробіліноген, глюкоза, білірубін, кетони (ацетооцтова кислота), питома вага, кров, рН, білок, нітрити, лейкоцити)	ДК021-2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2023 : 54514 — Численні аналіти сечі IVD (діагностика in vitro), набір, колориметрична тест-смужка, експрес-аналіз	150 пачка	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Олега Ольжича,1	до 31 грудня 2024
Тест-смужки для сечового аналізатора Uri-Tech/Uri-Tech 300 ( мікроальбумін та креатинін)	ДК021-2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2023 : 54514 — Численні аналіти сечі IVD (діагностика in vitro), набір, колориметрична тест-смужка, експрес-аналіз	1 пачка	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Олега Ольжича,1	до 31 грудня 2024
Контроль аналізу сечі для сечового аналізатора Uri-Tech/Uri-Tech 300	ДК021-2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби НК 024:2023 : 30219 — Множинні аналіти сечі IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	1 пачка	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Олега Ольжича,1	до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:** 22 лютого 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 129 239,00 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар проводяться шляхом оплати Замовником після пред'явлення Постачальником накладної на оплату товару. Замовник здійснює оплату за поставлений товар в національній валюті України в безготівковій формі шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів	Післяоплата	30	Календарні	100

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