

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-02-28-005945-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-2024-02-28-005945-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	20-24
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	14 березня 2024 10:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	457 803,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Печерського району м.Києва
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	26188550
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	01010, Україна, Київська область, Київ, вулиця Івана Мазепи, будинок 2
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП Подгорний Віктор Андрійович
<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>	2239327596

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

Україна, Київська область, Тулинці, тел.: +380967642654

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Медичні розчини - за кодом CPV за ДК 021:2015 - 33690000-3 Лікарські засоби різні

**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>
Розчин ізотонічний, фасування: 20л	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023 : 42651 — Буферний ізотонічний сольовий розчин, IVD (діагностика in vitro)	36 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 01 квітня 2024
Розчин для промивання, фасування: 1л	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023 : 59058 — Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/напівавтоматизованих систем	63 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 01 квітня 2024
Матеріал контролю гематологічний атестований багато параметричний Para 12 Extend: 1 x 2.5 мл (1 Норма)	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023 : 55866 — Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	70 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 01 квітня 2024
Концентрований розчин для промивання, фасування: 50 мл	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023 : 59058 — Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/напівавтоматизованих систем	36 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 01 квітня 2024

Лізуючий розчин, фасування: 1 л	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023 : 61165 — Реагент для лізису клітин крові IVD (діагностика in vitro)	40 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 01 квітня 2024
---------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------	-------------------------------------------	----------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 14 березня 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 457 803,00 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Робочі	100

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