

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2024-03-22-000655-a

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):	UA-2024-03-22-000655-a
Номер договору про закупівлю:	31
Дата укладення договору про закупівлю:	08 квітня 2024 09:00
Ціна в договорі про закупівлю:	164 600,00 UAH (в тому числі ПДВ 10 768,22 UAH)
Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ НЕЧАЯНСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ МИКОЛАЇВСЬКОГО РАЙОНУ МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38436470
Місцезнаходження замовника:	57140, Україна, Миколаївська область, село Нечаяне, вул. Одеська, будинок 42
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВ "Укр Мед Сервіс"

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:

37992156

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

54003, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вул.Погранична, будинок 238А, квартира 21, тел.: +380633100606

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Лабораторні реактиви та витратні матеріали.

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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
Розчин ізотонічний, фасування 20л.	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 42651 — Буферний ізотонічний сольовий розчин, IVD (діагностика in vitro)	13 штука	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Поштова,108	від 08 квітня 2024 до 31 грудня 2024
Розчин для промивання, фасування: 1 літр	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 58236 — Буферний розчин для промивання IVD (діагностика in vitro), автоматичні/ напівавтоматичні системи	25 штука	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Поштова,108	від 08 квітня 2024 до 31 грудня 2024

Лізуючий розчин, фасування 1л	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 61165 — Реагент для лізису клітин крові IVD (діагностика in vitro)	13 штука	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Поштова,108	від 08 квітня 2024 до 31 грудня 2024
Концентрований розчин для промивання, фасування: 50мл	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 58236 — Буферний розчин для промивання IVD (діагностика in vitro), автоматичні/ напівавтоматичні системи	20 штука	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Поштова,108	від 08 квітня 2024 до 31 грудня 2024
Матеріал контролю гематологічний атестований багато параметричний Para 12 Extend: 1x2,5мл(1 Норма)	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 55866 — Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	20 штука	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Поштова,108	від 08 квітня 2024 до 31 грудня 2024

Строк дії договору про закупівлю: 08 квітня 2024 — 31 грудня 2024

Сума оплати за договором про закупівлю: 151 200,03 UAH (в тому числі ПДВ 25 200,01 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні