

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-04-11-011246-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-2024-04-11-011246-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	2504
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	25 квітня 2024 10:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	69 995,33 UAH (в тому числі ПДВ 4 579,13 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1" Оболонського району міста Києва
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38960518
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	04214, Україна, Київська область, Київ, Північна, 4А
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДІЛАК"
<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>	43805043

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

Україна , тел.: 380630250773

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Код ДК 021:2015 - 33696000-5 «Реактиви та контрастні речовини» (Код НК 024:2023: 58237 Буферний розчинник зразків IVD (діагностика in vitro ), автоматичні/ напіваавтоматичні системи, 61165 Реагент для лізису клітин крові IVD (діагностика in vitro ), 59058 Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro ) для автоматизованих/ напіваавтоматизованих систем, 55866 Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro ), контрольний матеріал)

**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>
Реагент «М-30D Diluent» 20л	ДК021-2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023 : 58237 — Буферний розчинник зразків IVD (діагностика in vitro), автоматичні/ напіваавтоматичні системи	12 штука	04214, Україна, Київська область, Київ, Північна, 4А	до 31 грудня 2024
Реагент «М-30CFL Lyse» 500мл	ДК021-2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023 : 61165 — Реагент для лізису клітин крові IVD (діагностика in vitro)	12 штука	04214, Україна, Київська область, Київ, Північна, 4А	до 31 грудня 2024
Реагент М-53P Probe Cleanser (50ml)	ДК021-2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023 : 59058 — Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/ напіваавтоматизованих систем	24 штука	04214, Україна, Київська область, Київ, Північна, 4А	до 31 грудня 2024

Контрольний матеріал BC-3D нормальний рівень 3 мл	ДК021-2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023 : 55866 — Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	12 штука	04214, Україна, Київська область, Київ, Північна, 4А	до 31 грудня 2024
---	---	----------	--	-------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 25 квітня 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 69 995,33 UAH (в тому числі ПДВ 4 579,13 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника упродовж 30 календарних днів з моменту поставки товару	Післяоплата	30	Календарні	100

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