

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2024-08-09-004939-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-2024-08-09-004939-a

Номер договору про закупівлю:

99-08-24

Дата укладення договору про закупівлю:

27 серпня 2024 16:43

Ціна в договорі про закупівлю:

44 999,98 UAH (в тому числі ПДВ 2 943,92 UAH)

Найменування замовника:

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"Варвинська лікарня" Варвинської селищної ради
Прилуцького району Чернігівської області

Категорія замовника:

Юридична особа, яка забезпечує потреби держави
або територіальної громади

Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:

02006194

Місцезнаходження замовника:

17600, Україна, Чернігівська область, смт. Варва,
вул. 9 Травня, буд. 2А

Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:

ТОВ Сівер-МЕД

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:

35194534

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

14005, Україна, Чернігівська область, Чернігів, пр. Миру, 44 , тел.: +380462970845, факс: +380462674744

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Лабораторні реактиви за кодом ДК 021:2015: 33690000-3 Лікарські засоби різні

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
IF1006 Експрес-тест D-Dimer Fast Test Kit (Immunofluorescence Assay), 25 шт./уп.	ДК021-2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023 : 47349 — D-димер IVD (діагностика in vitro), реагент	4 набір	17600, Україна, Чернігівська область, Варва, 9Травня, 2а	до 30 вересня 2024
IF5017 Експрес-тест HbA1C/глікований гемоглобін (імунофлуоресценція), 25 шт/уп.	ДК021-2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023 : 61010 — Глікозильований гемоглобін (HbA1c) IVD (діагностика in vitro), набір, імунохемілюмінесцентний аналіз	5 набір	17600, Україна, Чернігівська область, Варва, 9Травня, 2а	до 30 вересня 2024
Реагент "Diluent" 20л. (M-30D)	ДК021-2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023 : 58237 — Буферний розчинник зразків IVD (діагностика in vitro), автоматичні/напіваавтоматичні системи	2 штука	17600, Україна, Чернігівська область, Варва, 9Травня, 2а	до 30 вересня 2024
Реагент "Lyse" 500 мл. (M-30CFL)	ДК021-2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023 : 61165 — Реагент для лізису клітин крові IVD (діагностика in vitro)	2 штука	17600, Україна, Чернігівська область, Варва, 9 Травня,2а	до 30 вересня 2024

Реагент М-53Р 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	10 штука	17600, Україна, Чернігівська область, Варва, 9Травня, 2а	до 30 вересня 2024
-------------------------------------	--	----------	--	--------------------

Строк дії договору про закупівлю: 27 серпня 2024 — 31 грудня 2024

Сума оплати за договором про закупівлю: 44 999,98 UAH (в тому числі ПДВ 2 943,92 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Календарні	100

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні