

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2024-09-09-004242-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-2024-09-09-004242-a
Номер договору про закупівлю:	72/24
Дата укладення договору про закупівлю:	16 вересня 2024 11:00
Ціна в договорі про закупівлю:	57 245,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 745,00 UAH)
Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО БРОВАРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ БРОВАРСЬКОГО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ "БРОВАРСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38902896
Місцезнаходження замовника:	07400, Україна, Київська область, місто Бровари, ВУЛИЦЯ ГЕРОЇВ УКРАЇНИ, будинок 5
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВ "МЕДЛІДЕР 24"

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:

38703215

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

02068, Україна, м. Київ, м.Київ, ВУЛИЦЯ ДРАГОМАНОВА, будинок 3-А, квартира 82 , тел.: +380509718674, +380509718671, +380988541602

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Діагностичні тест-смужки (тест на визначення кардіомаркерів - 33124130-5 (61295 - Численні маркери серцево-судинних захворювань IVD (діагностика in vitro), набір, імунохроматографічний аналіз, експрес-аналіз); тест для виявлення гепатиту В/ВІЛ I та II типу/гепатиту С/сифілісу - 33124130-5 (42652 - Контрольний матеріал для визначення антигенів/антитіл до множинних гемоконтактних інфекцій, IVD (діагностика invitro)); тест для виявлення ВІЛ I та II типу - 33124130-5 (48432 - ВІЛ-1/ВІЛ-2, антигени IVD (діагностика in vitro), набір, імунохроматографічний експрес-аналіз)) код згідно ДК 021:2015 Єдиний закупівельний словник 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Швидкий тест на Міоглобін/ Креатинкіназу (КК-МВ)/Тропонін I комбо	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	100 штука	07400, Україна, Київська область, м.Бровари, бульвар Незалежності, буд.12	до 15 жовтня 2024

Мульти 4-тест-МБА	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	1000 штука	07400, Україна, Київська область, м.Бровари, бульвар Незалежності, буд.12	до 15 жовтня 2024
Тест для виявлення антитіл до ВІЛ 1/2 (HIV 1/2)	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	25 штука	07400, Україна, Київська область, м.Бровари, бульвар Незалежності, буд.12	до 15 жовтня 2024

Строк дії договору про закупівлю: 16 вересня 2024 — 31 грудня 2024

Сума оплати за договором про закупівлю: 57 245,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 745,00 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата подання заявки	Доставка товару здійснюється силами і за рахунок Постачальника не пізніше ніж 5 днів з моменту подання усної чи письмової заявки Замовника. Після погодження заявки на постачання Товару Замовник зобов'язаний погодити з Постачальником дату, час прибуття до місця поставки, його представників для прийняття і одержання товару. Датою поставки товару є дата в накладній, проставлена Замовником в день його прийняття. Постачальник зобов'язаний передати Замовнику товар, номенклатура, асортимент, кількість і якість якої відповідає умовам Договору та вимогам чинного законодавства України.	Одноразова поставка	5	Календарні	100
Поставка товару	Замовник здійснює оплату в розмірі 100% від загальної вартості товару протягом 30 календарних днів після поставки товару. Оплата здійснюється шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника після фактичного надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника.	Післяоплата	30	Календарні	100

Причини розірвання договору, якщо відсутні
таке мало місце: