

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-09-09-009245-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-2024-09-09-009245-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	250
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	16 вересня 2024 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	168 958,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982749
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП " МАЦКО СЕРГІЙ ОЛЕКСАНДРОВИЧ"
<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>	2710620835

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

21018, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, ВУЛИЦЯ ПИРОГОВА, будинок 119, квартира 4 , тел.: +380938152199

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Тест-смужки для напіваавтоматичного якісного експрес аналізу сечі на 11 параметрів,Тести швидкі для контролю якості (Фізичний контроль стерилізації), 180/60 °С/хв.,Тести швидкі для контролю якості (Фізичний контроль стерилізації), 121/20 °С/хв.,Тест для виявлення вірусу гепатиту В,Тест для визначення вірусного гепатиту С,Тест для визначення антитіл до ВІЛ 1 та 2 типів,Швидкий тест на антиген COVID-19, слиз, специфічність 99%, чутливість 95%, на 20 осіб, швидкість тесту 15 хв,Тест для діагностики сифілісу,Комбінований тест на 10 наркотиків : Швидкий тест на метамфетамін (mAMP/МЕТ), марихуану (THC), морфін (MOP), котинін (COT), метадон (MTD),барбітурати (BAR), амфетамін (AMP), бензодіазепін (BZO), фенциклідин (PCP), екстазі (MDMA) в сечі №1,Тести швидкі для визначення інфекційних захворювань

**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
Діагностичні тест-смужки CITOLAB 11M для аналізу сечі	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	200 штука	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68	до 31 грудня 2024
Смуги індикаторні "Стерилан 180/60" для контролю стерилізації гарячим повітрям 4 класу (зовні упаковки)	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	1 штука	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68	до 31 грудня 2024

Смуги індикаторні "Стерилан 121/20" для контролю парової стерилізації 4 класу (зовні упаковки)	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	1 штука	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68	до 31 грудня 2024
Тест для виявлення гепатиту В (HBsAg) Wondfo	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	150 штука	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68	до 31 грудня 2024
Тест для виявлення Гепатиту С (HCV), W005-С	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	150 штука	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68	до 31 грудня 2024
Тест для виявлення антитіл до ВІЛ 1/2 (HIV 1/2)	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	150 штука	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68	до 31 грудня 2024
Швидкий тест для визначення антигена COVID-19, COV-S23 №20	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	200 штука	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68	до 31 грудня 2024
Тест для діагностики сифілісу, Wondfo	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	1050 штука	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68	до 31 грудня 2024
Комбінований тест на наркотики №10, W2010-P, Guangzhou Wondfo Biotech Co.	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	100 штука	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68	до 31 грудня 2024

Actim Pancreatitis Однокроковий експрес-тест для діагностики гострого панкреатиту	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	штука	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинки 68	до 31 грудня 2024
-----------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------	-------	-------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------

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

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 168 958,00 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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