

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-09-13-007468-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-2024-09-13-007468-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	121
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	01 жовтня 2024 13:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	10 948,24 UAH з ПДВ
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІГІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР КРОВІ" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02006886
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	14005, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Пирогова, буд. 13
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ Сівер-МЕД
<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>	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:**

Ділюент для автоматичних аналізаторів (НК 024:2023: 42651 - Буферний ізотонічний сольовий розчин, IVD (діагностика in vitro), Лізуючий розчин (НК 024:2023: 61165 - Реагент для лізису клітин крові IVD (діагностика in vitro), Гематологічна контрольна проба (НК 024:2023: 55866 - Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), Розчин для очищення (НК 024:2023: 59058 - Миючий/очищуючий розчин IVD (діагностика in vitro), для автоматизованих/напіваавтоматизованих систем); 33690000-3 Лікарські засоби різні за ДК 021:2015

**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>
Ділюент для автоматичних аналізаторів	ДК021-2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023 : 42651 — Буферний ізотонічний сольовий розчин, IVD (діагностика in vitro)	1 пакування	14005, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Пирогова, 13	до 31 грудня 2024
Лізуючий розчин	ДК021-2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023 : 61165 — Реагент для лізису клітин крові IVD (діагностика in vitro)	1 пакування	14005, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Пирогова, 13	до 31 грудня 2024
Гематологічна контрольна проба	ДК021-2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023 : 55866 — Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	1 пакування	14005, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Пирогова, 13	до 31 грудня 2024

Розчин для очищення	ДК021-2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023 : 59058 — Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/напівавтоматизованих систем	1 пакування	14005, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Пирогова, 13	до 31 грудня 2024
---------------------	---	-------------	--	-------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 01 жовтня 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 10 948,24 УАН з ПДВ

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100

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