

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2024-10-08-001236-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-2024-10-08-001236-a
Номер договору про закупівлю:	Д-24/662
Дата укладення договору про закупівлю:	14 жовтня 2024 10:34
Ціна в договорі про закупівлю:	6 333,00 UAH (в тому числі ПДВ 414,31 UAH)
Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча поліклініка №15" Харківської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	25463416
Місцезнаходження замовника:	61082, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Рибалка, 11/1
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВ "АЛЬБАМЕД"
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:	41424340

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

03164, Україна, м. Київ, місто Київ, ВУЛИЦЯ ПІДЛІСНА, будинок 1, офіс 27, тел.: +380638726972

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція, ДК 021:2015 33696000-5 - Реактиви та контрастні речовини (Гематологічний контроль 2 мл; Діагностичний моноклональний реагент Визначення групи крові людини реагент анти - D/DVI IgM/IgG, матеріал дослідження кров, якісний метод; Діагностичний моноклональний реагент анти-А (10мл); Діагностичний моноклональний реагент анти-В IgM, флакон (10 мл))

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
Контрольний матеріал СВС-3D, 2.0 мл, нормальний рівень	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	3 штука	61082, Україна, Харківська область, Харків, вул.Бригади Хартія,11/1	до 31 грудня 2024
Діагностичний моноклональний реагент анти - D/DVI IgM/IgG, 10 мл (Групотест)	ДК021-2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	3 флакон	61082, Україна, Харківська область, Харків, вул.Бригади Хартія,11/1	до 31 грудня 2024
Діагностичний моноклональний реагенти анти-В, 10 мл (Групотест)	ДК021-2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	3 флакон	61082, Україна, Харківська область, Харків, вул.Бригади Хартія,11/1	до 31 грудня 2024
Діагностичний моноклональний реагент анти-А, 10 мл (Групотест)	ДК021-2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	3 флакон	61082, Україна, Харківська область, Харків, вул.Бригади Хартія,11/1	до 31 грудня 2024

Строк дії договору про закупівлю:

14 жовтня 2024 — 31 грудня 2024

Сума оплати за договором про закупівлю:

6 333,00 UAH (в тому числі ПДВ 414,31 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Покупець здійснює оплату за Товар протягом 30 (тридцяти) календарних днів після фактичного отримання Товару на підставі видаткової накладної	Післяоплата	30	Календарні	100

Причини розірвання договору, якщо відсутні
таке мало місце: