

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-10-29-013206-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-2024-10-29-013206-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	165-з
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	07 листопада 2024 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	26 536,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 736,00 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Сумської обласної ради "Сумський обласний спеціалізований диспансер радіаційного захисту населення"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02000398
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	40022, Україна, Сумська область, Суми, площа Троїцька,14
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "ВІРО ТЕСТ"
<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>	42844961

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

02091, Україна, м. Київ, м.Київ, ВУЛИЦЯ ХАРКІВСЬКЕ ШОСЕ, будинок 56, квартира 77 , тел.: +380674505002

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання ДК 021:2015 33120000-7 (НКМВ 024:2023 48321 - Вірус гепатиту В, поверхневий антиген IVD (діагностика in vitro), набір, імунохроматографічний тест; 30829 - Набір для якісного та/або кількісного визначення загальних антитіл до вірусу гепатиту С (Hepatitis C), експрес-аналіз) (цільна кров/сироватка/плазма)

**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
Тест для визначення поверхневого антигену гепатиту В (HBsAg), HBsAg-W23	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	800 штука	40022, Україна, Сумська область, Суми, площа Троїцька,14	до 31 грудня 2024
Тест для виявлення гепатиту С (HCV), HCV-W23	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	800 штука	40022, Україна, Сумська область, Суми, площа Троїцька,14	до 31 грудня 2024

**Строк дії договору про закупівлю:**

07 листопада 2024 — 31 грудня 2024

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

26 536,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 736,00 UAH)

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

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Дата подання заявки	Розрахунки за товар здійснюються шляхом перерахування грошових коштів на рахунок Постачальника, наведений в реквізитах, після його отримання на підставі видаткової накладної. Оплата здійснюється Замовником з відстрочкою платежу до 10 банківських днів.	Повторювана поставка	10	Банківські	100

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