

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2024-11-22-003910-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-2024-11-22-003910-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	65362/611
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	09 грудня 2024 13:01
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	21 828,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 428,00 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Камінь-Каширська центральна районна лікарня» Камінь-Каширської міської ради Волинської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01983051
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	44501, Україна, Волинська область, м. Камінь-Каширський, вул. Шевченка, буд. 43
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "МЕДІПРАЙМ"
<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>	41530346

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

01033, Україна, м. Київ, м.Київ, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЯ ЯНА, будинок 3/5 , тел.: +380961138571

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

ДК 021:2015:33690000-3 Лікарські засоби різні (Реактиви лабораторні згідно коду НК 024:2023: 47869 - Множинні аналіти клінічної хімії IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал; НК 024:2023: 52715 Сироватка групи АВ IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал)

**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>
Превекал - Біохімія (Людська) (12 x 5 мл)	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023 : 47869 — Множинні аналіти клінічної хімії IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	1 штука	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 30 квітня 2025
Біохімічна контрольна сироватка (Human) I (5 x 5 мл)	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023 : 52715 — Сироватка групи АВ IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	0.6 штука	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 30 квітня 2025

Біохімічна контрольна сироватка (Human) II (5 x 5 мл)	ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023 : 52715 — Сироватка групи АВ IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	0.6 штука	44501, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський, вулиця Шевченка, будинок 43	до 30 квітня 2025
---	---	-----------	---	-------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 09 грудня 2024 — 30 квітня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 21 828,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 428,00 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється Замовником за фактично отриманий товар шляхом безготівкового перерхування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів з дня фактичного постачання товару на адресу Замовника.	Післяоплата	30	Календарні	100

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