

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2024-12-05-016763-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-2024-12-05-016763-a
Номер договору про закупівлю:	303
Дата укладення договору про закупівлю:	19 грудня 2024 11:00
Ціна в договорі про закупівлю:	24 620,50 UAH (в тому числі ПДВ 1 610,69 UAH)
Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Рокитнівська багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування" Рокитнівської селищної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01999842
Місцезнаходження замовника:	34200, Україна, Рівненська область, смт. Рокитне, вул. Руслана Дубовця, буд. 24
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ПП "Фірма Фармікс"
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:	30398035

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

33002, Україна, Рівненська область, Ровно, вул. Приходька 60 кв. 2 , тел.: +380362235376, +380362433082, +380685050058, +380503750462

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Тест-смужки для напіваавтоматичного якісного експрес аналізу сечі на 11 параметрів; Тест-смужки для визначення наявності та оцінки рівня глюкози у сечі №100; Швидкий тест для виявлення антитіл до бактерії сифілісу, матеріал дослідження : Цільна кров, формат тесту: Тест-касета, специфічність від : 95 %, чутливість від : 95 %; Комбінований тест на 10 наркотиків : Швидкий тест на метамфетамін (mAMP/MET), марихуану (THC), морфін (MOR), котинін (COT), метадон (MTD), барбітурати (BAR), амфетамін (AMP), бензодіазепін (BZO), фенциклідин (PCP), екстазі (MDMA) в сечі №1

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	5 штука	34200, Україна, Рівненська область, смт. Рокитне, вул. Руслана Дубовця, 24	до 31 грудня 2024
Смужки індикаторні Глюкотест №100	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	70 штука	34200, Україна, Рівненська область, смт. Рокитне, вул. Руслана Дубовця, 24	до 31 грудня 2024
Тест для виявлення сифілісу, W34-C4P	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	120 штука	34200, Україна, Рівненська область, смт. Рокитне, вул. Руслана Дубовця, 24	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	80 штука	34200, Україна, Рівненська область, смт. Рокитне, вул. Руслана Дубовця, 24	до 31 грудня 2024
---	--	----------	--	-------------------

Строк дії договору про закупівлю: 19 грудня 2024 — 31 грудня 2024

Сума оплати за договором про закупівлю: 24 620,50 UAH (в тому числі ПДВ 1 610,69 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: відсутні