

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2024-12-19-005555-a

Дата формування звіту: 19 січня 2025

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-2024-12-19-005555-a
Номер договору про закупівлю:	102
Дата укладення договору про закупівлю:	17 грудня 2024 10:46
Ціна в договорі про закупівлю:	8 046,40 UAH (в тому числі ПДВ 526,40 UAH)
Найменування замовника:	ДЕРЖАВНА СПЕЦІАЛІЗОВАНА УСТАНОВА "ЧЕРНІВЕЦЬКЕ ОБЛАСНЕ БЮРО СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05481470
Місцезнаходження замовника:	58023, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, вул.Кишинівська,2
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СЛУЖБИ КРОВІ" ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
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:	05499085

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

69035, Україна, Запорізька область, місто Запоріжжя, ВУЛИЦЯ ЛЕОНІДА ЖАБОТИНСЬКОГО будинок 32

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Набір для визначення групи крові системи ABO IVD (діагностики in vitro), реакція аглютинації

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
Набір для визначення групи крові системи ABO IVD (діагностики in vitro), реакція аглютинації	ДК021-2015:33696100-6 — Реактиви для визначання групи крові	40 флакон	58023, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Кишинівська,2	до 31 грудня 2024

Строк дії договору про закупівлю:

17 грудня 2024 — 31 грудня 2024

Сума оплати за договором про закупівлю:

8 046,40 UAH (в тому числі ПДВ 526,40 UAH)

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		8046.4 UAH

Причини розірвання договору, якщо таке мало місце:

відсутні