

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2024-12-19-005555-a

Дата договору/документа:	17 грудня 2024 10:46
Номер договору/документа, що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг):	102
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 обл., м. Чернівці, вул.Кишинівська,2
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг, з яким укладено договір про закупівлю:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СЛУЖБИ КРОВІ" ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Ідентифікаційний код юридичної особи 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) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг та 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	Кількість товарів, робіт чи послуг	Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Одиниця виміру	Ціна за одиницю
Набір для визначення групи крові системи ABO IVD (діагностики in vitro), реакція аглютинації	40 флакон	58023, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Кишинівська,2	по 31 грудня 2024	флакон	

Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг:

Відсутня

Ціна договору:

8 046,40 UAH з ПДВ

Строк виконання договору:

від 17 грудня 2024
до 31 грудня 2024

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		8046.4 UAH

Ідентифікатор договору

UA-2024-12-19-005555-a-b1