

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2025-01-02-005229-a

<b>Дата договору/документа:</b>	01 січня 2025 15:19
<b>Номер договору/документа, що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг):</b>	4
<b>Найменування замовника</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	36897937
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	40007, Україна, Сумська обл., м.Суми, вул. Санаторна, буд.3
<b>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:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО НЕБЕЗПЕЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ"
<b>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:</b>	03083340
<b>Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг та номер телефону:</b>	40009, Україна, Сумська область, місто Суми, вул.Куликівська будинок 43
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги

**Назва предмета закупівлі:**

Вартість визначення антитіл до ВІЛ

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:85110000-3: Послуги лікувальних закладів та супутні послуги

<b>Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Кількість товарів, робіт чи послуг</b>	<b>Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Одиниця виміру</b>	<b>Ціна за одиницю</b>
Вартість визначення антитіл класу IgG, IgM, IgA до ВІЛ 1/2 методом імуноферментного аналізу (Скринінговий етап)	650 послуга	40007, Україна, Сумська область, Місто Суми, Санаторна,3	по 31 грудня 2025	послуга	
Вартість визначення антитіл класу IgG, IgM, IgA до ВІЛ 1/2 методом імуноферментного аналізу (Верифікація 1)	15 послуга	40007, Україна, Сумська область, Місто Суми, Санаторна,3	по 31 грудня 2025	послуга	
Вартість визначення антитіл класу IgG, IgM, IgA до ВІЛ 1/2 методом імуноферментного аналізу (Верифікація 2)	10 послуга	40007, Україна, Сумська область, Місто Суми, Санаторна,3	по 31 грудня 2025	послуга	
Вартість визначення антитіл класу IgG, IgM, IgA до ВІЛ 1/2 методом імуноферментного аналізу (Верифікація 3)	10 послуга	40007, Україна, Сумська область, Місто Суми, Санаторна,3	по 31 грудня 2025	послуга	
Вартість визначення та підтвердження антигену р24 Віл-методом імуноферментного аналізу (Підтвердження)	10 послуга	40007, Україна, Сумська область, Місто Суми, Санаторна,3	по 31 грудня 2025	послуга	
Вартість підтвердження вмісту антитіл до ВІЛ-1/2 методом лінійного імуноферментного аналізу (Імуноблот)	10 послуга	40007, Україна, Сумська область, Місто Суми, Санаторна,3	по 31 грудня 2025	послуга	
Виявлення сумарних нуклеїнових кислот вірусу імунодефіциту людини типу І у зразках сухої краплі крові для новонароджених дітей з підозрою на ВІЛ інфекцію	30 послуга	40007, Україна, Сумська область, Місто Суми, Санаторна,3	по 31 грудня 2025	послуга	

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

Відсутня

**Ціна договору:**

96 525,00 UAH

**Строк виконання договору:**

від 01 січня 2025  
до 31 грудня 2025

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		96525 UAH

**Ідентифікатор договору**

UA-2025-01-02-005229-a-b1