

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-01-08-009030-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-2025-01-08-009030-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	34
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	16 січня 2025 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	7 789,60 UAH (в тому числі ПДВ 509,60 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМЕНІ АФАНАСІЯ І ОЛЬГИ ТРОПІНИХ" ХЕРСОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02004120
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	73000 , Україна, Херсонська область, Херсон, 73000, Херсонська обл., місто Херсон, ВУЛИЦЯ КОМАРОВА, будинок 2
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ПП "Групотест"

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:

36816271

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

61001, Україна, Харківська область, Харків, просп. Героїв Харкова, будинок 90А, кв.50, , тел.: +380504021800, факс: +380577315044

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Діагностичний моноклональний реагент анти-А(10мл), Діагностичний моноклональний реагент анти-В(10мл), Діагностичний моноклональний реагент анти-Д(10мл)

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
Діагностичний моноклональний реагент анти-А, 10 мл (Групотест)	ДК021-2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	20 штука	73000 , Україна, Херсонська область, Херсон, 73000, Херсонська обл., місто Херсон, ВУЛИЦЯ ЗАБАЛКІВСЬКА (КОМАРОВА), будинок 2	до 31 березня 2025

Діагностичний моноклональний реагенти анти-B, 10 мл (Групотест)	ДК021-2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	20 штука	73000 , Україна, Херсонська область, Херсон, 73000, Херсонська обл., місто Херсон, ВУЛИЦЯ ЗАБАЛКІВСЬКА (КОМАРОВА), будинок 2	до 31 березня 2025
Діагностичний моноклональний реагент анти-D, 10 мл (Групотест)	ДК021-2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	20 штука	73000 , Україна, Херсонська область, Херсон, 73000, Херсонська обл., місто Херсон, ВУЛИЦЯ ЗАБАЛКІВСЬКА (КОМАРОВА), будинок 2	до 31 березня 2025

**Строк дії договору про закупівлю:** 16 січня 2025 — 31 березня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 7 789,60 UAH (в тому числі ПДВ 509,60 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за товар здійснюється по факту поставки, з відстрочкою платежів до 20 банківських днів, по мірі надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника на відповідні цілі, та після перевірки його на відповідність медико-технічним вимогам та фізичного стану.	Післяоплата	20	Банківські	100

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