

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2025-01-31-003946-a

Дата договору/документа:	31 січня 2025 00:00
Номер договору/документа, що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг):	Д-25/40/34
Найменування замовника	КП калинівський міський центр первинної медико-санітарної допомоги
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	41021561
Місцезнаходження замовника:	22400, Україна, Вінницька обл., Калинівка, вул. Медична 6-д
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:	ТОВ Альбамед
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:	41424340
Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг та номер телефону:	03164, Україна, Київська область, м. Київ, вул. Підлісна 1 офіс 27
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Гематологічні реагенти до аналізатора

**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
Гематологічні реагенти до аналізатора Ділюент, ємність 20л *1	2 штука	22400, Україна, Вінницька область, м. Калинівка, вул. Медична 6-Д	по 31 грудня 2025	штука	
Гематологічні реагенти до аналізатора: Лізуючий розчин 500мл/пляшка	2 флакон	22400, Україна, Вінницька область, м. Калинівка, вул. Медична 6-Д	по 31 грудня 2025	флакон	
нормальний контроль 4*5 мл МОНЛАБТЕСТ	0.5 набір	22400, Україна, Вінницька область, м. Калинівка, вул. Медична 6-Д	по 31 грудня 2025	набір	

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

Відсутня

Ціна договору:

11 750,00 UAH з ПДВ

Строк виконання договору:

від 31 січня 2025
до 31 грудня 2025

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		11750 UAH

Ідентифікатор договору

UA-2025-01-31-003946-a-a1