

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-02-10-015474-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-2025-02-10-015474-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	ЛС140225/01
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	14 лютого 2025 15:40
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	12 510,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Костопільський центр первинної медичної допомоги" Костопільської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38407717
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	35000, Україна, Рівненська область, місто Костопіль, вулиця Д. Галицького, 10
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП Ларкіна О.С.
<b>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:</b>	3209810344

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

08200, Україна, Київська область, Ірпінь, вул. Чехова,1, кв.15 , тел.: +380937707321

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Реактиви до гематологічного аналізатора

**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
Реагент «М-30 Diluent» 20n	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	9 штука	35000, Україна, Рівненська область, місто Костопіль, вулиця Д. Галицького, 10	до 28 лютого 2025

**Строк дії договору про закупівлю:**

14 лютого 2025 — 31 грудня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

12 510,00 UAH

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Робочі	100

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

відсутні