

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-02-12-005208-a  
Дата формування звіту: 13 лютого 2025

<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-2025-02-12-005208-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	17
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	12 лютого 2025 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	19 448,32 UAH (в тому числі ПДВ 1 272,32 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КЕЛЬМЕНЕЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" КЕЛЬМЕНЕЦЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ ДНІСТРОВСЬКОГО РАЙОНУ ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	36750153
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	60100, Україна, Чернівецька область, Дністровський район, селище Кельменці, вулиця Сагайдачного, будинок 77
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТзОВ "ПРОМО-МЕД"

**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:**

38008192

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

79010, Україна, Львівська область, м. Львів, вул. Юрія Руфа, буд. 35-В, тел.: 0322602402

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Лікарські засоби різні (НК 024:2023: 58237 — Буферний розчинник зразків IVD (діагностика in vitro), автоматичні/ напівавтоматичні системи (Ділюент 3 Діф НЗ, 20л); 59058 — Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/ напівавтоматизованих систем (Рінз 3 Діф НЗ, 20л); 61165 - Реагент для лізису клітин крові IVD (діагностика in vitro) (Лайз 3Діф НЗ, 0,5 л)

**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
Ділюент 3 Діф НЗ, 20л	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 58237 — Буферний розчинник зразків IVD (діагностика in vitro), автоматичні/ напівавтоматичні системи	1 штука	60100, Україна, Чернівецька область, селище Кельменці, вул. Сагайдачного, 77	до 31 грудня 2025

Рінз 3 Діф НЗ, 20л	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 59058 — Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/напівавтоматизованих систем	2 штука	60100, Україна, Чернівецька область, селище Кельменці, вул. Сагайдачного, 77	до 31 грудня 2025
Лайз 3Діф НЗ, 0,5 л	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023 : 61165 — Реагент для лізису клітин крові IVD (діагностика in vitro)	2 штука	60100, Україна, Чернівецька область, селище Кельменці, вул. Сагайдачного, 77	до 31 грудня 2025

**Строк дії договору про закупівлю:** 12 лютого 2025 — 31 грудня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 19 448,32 UAH (в тому числі ПДВ 1 272,32 UAH)

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		19448.32 UAH

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