

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-10-03-003567-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-2025-10-03-003567-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	672
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	16 жовтня 2025 10:55
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	393 760,00 UAH (в тому числі ПДВ 25 760,00 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне медичне підприємство "Лікарня інтенсивного лікування "Кременчуцька"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	41318879
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	39623, Україна, Полтавська область, м. Кременчук, вул. Лікаря Парнети, 2
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "ПРОВІДЕНС МЕДІКА"
<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>	30305401

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

01010, Україна, м. Київ, м.Київ, вул. Острозьких Князів , будинок 24, кв. 21 , тел.: +380445380279

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

ДК 021:2015 - 33120000-7- Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (33124110-9 -Діагностичні системи (НК 024:2023 -61385 - Креатинкіназа ізофермента міокарду IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлюоресцентний аналіз; НК 031:2024 - W01021311 - КРЕАТИНКІНАЗА - МВ МАСА (IX); НК024:2023 - 54010 - Тропонін I IVD (діагностика in vitro), набір, флюоресцентний імуноаналіз, НК031:2024 - W01021306- ТРОПОНІН I/T).

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
Тест-система Finescare для кількісної експрес-діагностики Креатинкінази МВ	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	1000 штука	39623, Україна, Полтавська область, м. Кременчук, вулиця Лікаря Панети,2	до 31 грудня 2025
Тест-система Finescare для кількісної експрес-діагностики Тропоніну I	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	1000 штука	39623, Україна, Полтавська область, м. Кременчук, вулиця Лікаря Панети,2	до 31 грудня 2025

**Строк дії договору про закупівлю:**

16 жовтня 2025 — 31 грудня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

393 760,00 UAH (в тому числі ПДВ 25 760,00 UAH)

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

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Дата подання заявки	Умови поставки - виключно в асортименті та в обсязі, зазначених у заяві Замовника, на другий робочий день після отримання заявки.	Повторювана поставка	2	Робочі	100
Поставка товару	Умови оплати - протягом 30 днів після поставки товару за фактично поставлений товар в межах надходження коштів на відповідні рахунки. Оплата товарів, робіт та послуг здійснюється на підставі документів, що підтверджують факт їх отримання та виконання.	Післяоплата	30	Календарні	100

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