

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-10-10-008234-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-2025-10-10-008234-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	682
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	17 жовтня 2025 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	124 826,20 UAH (в тому числі ПДВ 8 166,20 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Міська лікарня №7» Запорізької міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	35535544
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	69118, Україна, Запорізька область, ЗАПОРІЖЖЯ, ВУЛИЦЯ ПРИВОКЗАЛЬНА, будинок 9
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "ВІРО ТЕСТ"
<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>	42844961

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

02091, Україна, м. Київ, м.Київ, ВУЛИЦЯ ХАРКІВСЬКЕ ШОСЕ, будинок 56, квартира 77 , тел.: +380674505002

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

ДК 021:2015 33120000-7 — «Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання» Швидкий тест для виявлення вірусу гепатиту В, матеріал дослідження : Цільна кров, формат тесту: Тест-смужка, специфічність від : 95 %, чутливість від : 95 %; Швидкий тест для виявлення антитіл до вірусу гепатиту С, матеріал дослідження : Цільна кров, формат тесту: Тест-касета, специфічність від : 95 %, чутливість від : 95 %; Тести швидкі для визначення інфекційних захворювань: Призначення: Виявлення антитіл до ВІЛ-1, ВІЛ-2, Метод аналізу: ІХА, Матеріал дослідження: Цільна кров, Специфічність: 95-100 %, Чутливість: 95-100 %, Формат тесту: Тест-касета

**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
Швидкий тест для виявлення антитіл до вірусу гепатиту С, тест картка (цільна кров/сироватка/плазма): 1Н08С2, Xiamen Boson Biotech Co., Ltd.	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	2000 штука	69104, Україна, Запорізька область, ЗАПОРІЖЖЯ, Чумаченка,21А	до 31 грудня 2025
Швидкий тест для виявлення гепатиту В HBsAg, тест картка (цільна кров/сироватка/плазма): 1Н01С2, Xiamen Boson Biotech Co., Ltd.	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	2000 штука	69104, Україна, Запорізька область, ЗАПОРІЖЖЯ, Чумаченка,21А	до 31 грудня 2025

Швидкий тест для виявлення ВІЛ I та II типу, тест картка (цільна кров/сироватка/плазма): 1N01C2, Xiamen Boson Biotech Co., Ltd.	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	4500 штука	69104, Україна, Запорізька область, ЗАПОРІЖЖЯ, Чумаченка, 21А	до 31 грудня 2025
---	--	------------	---	-------------------

**Строк дії договору про закупівлю:** 17 жовтня 2025 — 31 грудня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 124 826,20 UAH (в тому числі ПДВ 8 166,20 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

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