

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2025-10-17-000069-a

Дата договору/документа:	17 жовтня 2025 00:00
Номер договору/документа, що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг):	Д-25/878/500
Найменування замовника	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ ІМ. АКАД. О.І. ЮЩЕНКА ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982264
Місцезнаходження замовника:	21037, Україна, Вінницька обл., Вінниця, ВУЛИЦЯ ПИРОГОВА, будинок 109
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:	Товариство з обмеженою відповідальністю "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, м. Київ, вул. Підлісна буд. 1 офіс 27
Вид предмета закупівлі:	Товари

Назва предмета закупівлі:

Реактиви до гематологічного аналізатора DH26

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
Cellaton-D 20л (НК 031:2024 - W01029003 - Медичні вироби для діагностики in vitro буфери (не приписані до певного класу), додат. реактиви, тощо (ix))	2 пакування	21037, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ ПИРОГОВА, будинок 109	по 31 жовтня 2025	пакування	
Cellalyse 500 мл (НК 031:2024 - W01030101 - Медичні вироби для діагностики in vitro реактиви для (автоматизованого) гематологічного аналізатора)	2 пакування	21037, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ ПИРОГОВА, будинок 109	по 31 жовтня 2025	пакування	

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

Відсутня

Ціна договору:

8 250,00 UAH з ПДВ

Строк виконання договору:

від 17 жовтня 2025
до 31 грудня 2025

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	8250 UAH

Ідентифікатор договору

UA-2025-10-17-000069-a-c1