

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2025-10-21-004753-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-2025-10-21-004753-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	252
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	29 жовтня 2025 09:54
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	5 724,50 UAH (в тому числі ПДВ 374,50 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ №2" РІВНЕНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01111032
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	33010, Україна, Рівненська область, місто Рівне, ВУЛИЦЯ ОЛЕКСАНДРА ОЛЕСЯ, будинок 13
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ПП "Групотест"
<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>	36816271

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

61001, Україна, Харківська область, Харків, просп. Героїв Харкова, будинок 90А, кв.50, , тел.: +380504021800, факс: +380577315044

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Моноклональний реагент анти-Kell Супер для визначення груп крові людини за системою Kell

**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
Діагностичний моноклональний реагент анти-K, 5 мл (Групотест)	ДК021-2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	5 флакон	33010, Україна, Рівненська область, РІВНЕ, ВУЛИЦЯ ОЛЕКСАНДРА ОЛЕСЯ, будинок 13	до 31 грудня 2025

**Строк дії договору про закупівлю:**

29 жовтня 2025 — 31 грудня 2025

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

5 724,50 UAH (в тому числі ПДВ 374,50 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	ПОКУПЕЦЬ здійснює оплату поставленого ТОВАРУ, на підставі підписаних обома Сторонами видаткових накладних, протягом 15 банківських днів з дня отримання ТОВАРУ. Днем отримання ТОВАРУ вважається день підписання Сторонами або їх уповноваженими представниками видаткової накладної. У разі затримки фінансування понад строк, ПОКУПЕЦЬ після отримання відповідного фінансування після його затримки проводить оплату за партію поставленого Товару протягом 10 (десяти) банківських днів.	Післяоплата	15	Банківські	100
Дата подання заявки	ТОВАР повинен бути поставлений ПОСТАЧАЛЬНИКОМ не пізніше 2-х робочих днів від дня отримання ПОСТАЧАЛЬНИКОМ заявки ПОКУПЦЯ. Заявка направляється ПОСТАЧАЛЬНИКУ телефоном та/або у інший, узгоджений Сторонами, спосіб.	Повторювана поставка	2	Робочі	100

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