



**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ОБУХІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
«ОБУХІВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ»**

08700, Київська область, м. Обухів, вул. Каштанова, 52,

Телефон 0673404698, e-mail: Obuhivmcpmsd@ukr.net

Код ЄДРПОУ 41012405

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

1. Унікальний номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель:
UA-2023-11-28-012200-a
2. Номер договору про закупівлю: **187**
3. Дата укладення договору: **12. 12. 2023 р.**
4. Ціна в договорі про закупівлю*: **60 326 грн. 60 коп. з ПДВ**
5. Найменування замовника*: **Комунальне некомерційне підприємство Обухівської міської ради «Обухівський міський центр первинної медико-санітарної допомоги»**
6. Ідентифікаційний код замовника в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань, його категорія: **41012405**, мале підприємство
7. Місцезнаходження замовника, категорія: **08700, Україна, Київська область, м. Обухів, вул. Каштанова, буд. 52**, юридична особа, яка є підприємством, що забезпечує потреби територіальної громади, і така діяльність не здійснюється на промисловій чи комерційній основі, та є одержувачем бюджетних коштів, та у статутному капіталі комунальна частка перевищує 50 відсотків відповідно до п.3 ч. 1 ст. 2 Закону України № 922 - VIII "Про публічні закупівлі" (далі - Закон) в редакції від 19.04.2020р.
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Товариство з обмеженою відповідальністю «ХЛР»**
9. Код згідно з ЄДРПОУ / реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42820893**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: 01021, м. Київ, вул. Печерський узвіз, 13, офіс 132, Телефон 0444944242
11. Назва предмета закупівлі із зазначенням коду за Єдиним закупівельним словником: код національного класифікатора України ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник» – **33690000-3 Лікарські засоби різні (Лабораторні реактиви)**
12. Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг за договором:
 1. Реагент «M-30D Diluent» 20л-10 шт.
 2. Контрольний матеріал CBC- 3D 2.0 мл, нормальний рівень-10 шт.
 3. Реагент «M-30CFL Lyse» 500мл-10 шт.
 4. ВХС0261В Холестерин (Монореагент) CHOD-PAP 6x60ml; 1x5ml-10 уп.
13. Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг:
08700, Україна, Київська область, м. Обухів, вул. Каштанова, 52
14. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг за договором: **31.12.2023 р.**
15. Строк дії договору про закупівлю: до **31.12.2023 року**
16. Сума оплати за договором про закупівлю: **60 326 грн. 60 коп. з ПДВ**
17. Причини розірвання договору про закупівлю, якщо таке мало місце:

Уповноважена особа



Н. ДАНИЛЮК