

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 31 жовтня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2018-02-02-003030-b**
2. Номер договору про закупівлю: **18**
3. Дата укладення договору: **07 березня 2018 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **32 449,40 UAH (в тому числі ПДВ 2 112,40 UAH)**
5. Найменування замовника: **КЗ "Роздільнянська ЦРЛ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998851**
7. Місцезнаходження замовника: **67400, Україна, Одеська обл., м Роздільна, Європейська ,1**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Публічне акціонерне товариство „Підприємство по виробництву медичних виробів з полімерних матеріалів „Гемопласт“**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **00480922**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, Одесская обл. обл., Одеса, 67700, Одесская область, г. Белгород-Днестровский, ул. Маяковского, 57 , тел.: +380484931804**

11. Конкретна назва предмета закупівлі	11.1 Коди та назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі і частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності)	12. Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг за договором	13. Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	14. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг за договором
Шприци	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	5 найменувань	Україна, 67400, Одеська область, м.Роздільна, вул. Європейська,1	до 31 грудня 2018

15. Строк дії договору: **07 березня 2018 — 31 грудня 2018**
16. Сума оплати за договором: **32 449,40 UAH (в тому числі ПДВ 2 112,40 UAH)**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **відсутні**