

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 26 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2018-12-03-001653-с**
2. Номер договору про закупівлю: **1/19/2220**
3. Дата укладення договору: **15 січня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **167 500,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Миколаївський обласний протитуберкульозний диспансер Миколаївської обласної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998390**
7. Місцезнаходження замовника: **57130, Україна, Миколаївська обл., селище Надбузьке, вул. Веселинівська, 4**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Фізична особа - підприємець Головкова Олена Дмитрівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2991400642**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **65025, Україна, Одеська обл., Одеса, вул. Генерала Бочарова, 23 кв. 118, тел.: 380957353782, 380957353782**

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
Дез ТАБ нью (або еквівалент) фасування по 1кг	ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	500 шт	Україна, 57130, Миколаївська область, сел. Надбузьке, вул. Веселинівська, 4	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **15 січня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **167 500,00 UAH**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **відсутні**