

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-02-28-000260-c**
2. Номер договору про закупівлю: **25/19**
3. Дата укладення договору: **20 березня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **41 162,90 UAH (в тому числі ПДВ 2 692,90 UAH)**
5. Найменування замовника: **КЗ "Криворізька станція переливання крові" ДОР"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986606**
7. Місцезнаходження замовника: **50051, Україна, Дніпропетровська обл., місто Кривий Ріг, вулиця Медична будинок 12**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Фірма "Технокомплекс"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **19117325**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03062, Україна, м. Київ обл., Київ, пр. Перемоги, 65 , тел.: +380444225203, факс: +380444556913**
- 10¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Одяг медичний одноразового використання, пелюшка хірургічна	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	3 найменувань	Україна, 50051, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Медична, 12	від 01 травня 2019 до 31 травня 2019

15. Строк дії договору: **20 березня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **41 162,90 UAH (в тому числі ПДВ 2 692,90 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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