

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-03-28-002213-b**
2. Номер договору про закупівлю: **311**
3. Дата укладення договору: **28 березня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **16 935,75 УАН з ПДВ**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 18» ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774556**
7. Місцезнаходження замовника: **65069, Україна, Одеська обл., м. Одеса, вул. Героїв оборони Одеси, 52**
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 "ФАРМА-СВІТ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38479839**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, Одеська обл., Овідіопольський район, ж/м Ульянівка, діл. 1 , тел.: 0487551530**
- 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
Товари медичного призначення	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали scheme.NONE: —	2 штуки	Україна, , Одеська область, м. Одеса, вул. Героїв оборони Одеси, 52	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **28 березня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **16 935,75 УАН з ПДВ**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **відсутні**