

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 01 липня 2025

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-04-05-001068-a**
2. Номер договору про закупівлю: **07-03/19**
3. Дата укладення договору: **05 квітня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **8 340,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КЗ Комунальний заклад Сумської обласної ради "Сумська обласна клінічна лікарня"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000381**
7. Місцезнаходження замовника: **40022, Україна, Сумська обл., Суми, вул.Троїцька, 48**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Лапшукова І В**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3284617808**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, Київська обл., Київ, вул Вадима Гетьмана 46 а ,2,259 , тел.: 00000000**

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
Хімічний проявник, концентрат, "Кровлекс П РОК" 0,33л/1,65 л	ДК021-2015: 24930000-2 — Фотохімікати	5 флакон	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троїцька 48	до 31 грудня 2019
Хімпроявник ,концентрат "Кровлекс П РОК" 3л/15 л ручна обробка	ДК021-2015: 24930000-2 — Фотохімікати	24 банки	Україна, 40022, Сумська область, Суми, вул Троїцька 48	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **05 квітня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **8 340,00 UAH**

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