

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-04-16-000714-b**
2. Номер договору про закупівлю: **19/2220**
3. Дата укладення договору: **20 травня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **473 560,60 UAH (в тому числі ПДВ 31 276,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КЛПЗ "Чернігівська обласна дитяча лікарня"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006604**
7. Місцезнаходження замовника: **14005, Україна, Чернігівська обл., місто Чернігів, вулиця Пирогова, будинок 16**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "АСКО Фарм"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **37886989**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **14011, Україна, Чернігівська обл., м. Чернігів, вул. Щорса 59/2 , тел.: +380503828879**
- 10<sup>1</sup>. 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
Слухові апарати	ДК021-2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримання фізіологічних функцій організму	32 шт	Україна, 14005, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця Пирогова будинок 16	від 20 травня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **20 травня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **473 560,60 UAH (в тому числі ПДВ 31 276,00 UAH)**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару		Післяплата	20	Робочі	100

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