

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-16-000519-a**
2. Номер договору про закупівлю: **135**
3. Дата укладення договору: **19 червня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **146 376,00 UAH (в тому числі ПДВ 9 576,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40929168**
7. Місцезнаходження замовника: **61070, Україна, Харківська обл. обл., Харків, ВУЛИЦЯ ЛІСОПАРКІВСЬКА, будинок 4**
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 "АТ-ФАРМА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42210926**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, 03040, м.Київ, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЬКІВСЬКА, будинок 1, офіс 115 , тел.: +380667161555**
- 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
Меропенем (Meropenem), або еквівалент	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Meropenem	20 упаков	Україна, 61070, Харківська обл., Харків, Лісопарківська, 4	до 31 грудня 2019
Амікацин (Amikacin), або еквівалент	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Amikacin	400 упаков	Україна, 61070, Харківська обл., Харків, Лісопарківська, 4	до 31 грудня 2019

Колістим (Colistin), або еквівалент	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Colistin	20 упаков	Україна, 61070, Харківська обл., Харків, Лісопарківська, 4	до 31 грудня 2019
---	--	-----------	---	----------------------

15. Строк дії договору:

**19 червня 2019 — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором:

**146 376,00 UAH (в тому числі ПДВ 9 576,00 UAH)**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за наданий товар здійснюється на підставі видаткової накладної та у відповідності до частини 1 статті 49 Бюджетного кодексу України	Післяоплата	7	Банківські	100

17. Причини розірвання договору, якщо  
таке мало місце:

**відсутні**