

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 17 березня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-16-000834-a**
2. Номер договору про закупівлю: **108**
3. Дата укладення договору: **05 липня 2019 10:12**
4. Ціна договору про закупівлю: **351 390,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Луганська обласна дитяча клінічна лікарня**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04542985**
7. Місцезнаходження замовника: **93118, Україна, Луганська обл., м. Лисичанськ, квартал 40 років Перемоги, 12 а**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП ДЗЮБА ІРИНА АНДРІЇВНА**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2546717128**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **38012, УКРАЇНА, Полтавська обл. обл., Шишацький район, село Воскобійники, ВУЛИЦЯ САДОВА буд. 15 , тел.: +380504758592**
- 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
Дезинфекційні засоби: Кутасепт, Сані Клос Актів, Фамідез Комбі, Хлорантоїн, Аниозим ДД1, Аніосепт Актив, Аніосейф савон ДУ HF, Бациллол АФ, Стериллиум классик пур	ДК021-2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	9 найменувань	Україна, 93118, Луганська область, місто Лисичанськ, квартал 40 років Перемоги, 12 А	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **05 липня 2019 — 31 березня 2020**
16. Сума оплати за договором: **351 390,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100

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