

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 17 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-22-001482-a**
2. Номер договору про закупівлю: **149**
3. Дата укладення договору: **03 липня 2019 15:45**
4. Ціна договору про закупівлю: **5 172,00 UAH (в тому числі ПДВ 862,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Миколаївський обласний онкологічний диспансер Миколаївської обласної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483316**
7. Місцезнаходження замовника: **54018, Україна, Миколаївська обл., місто Миколаїв, ВУЛИЦЯ МИКОЛАЇВСЬКА, будинок 18**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ СТЕРІМЕД**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **40309753**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **65006, Україна, Одеська обл., Одеса, Пасіонарії 17а , тел.: +380987499217, факс: +380487005940**
- 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
Гематоксилін ЧДА	ДК021-2015: 24960000-1 — Хімічна продукція різна	0.1 кілограми	Україна, 54018, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Миколаївська, 18	від 24 червня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **03 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **5 172,00 UAH (в тому числі ПДВ 862,00 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100

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