

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-24-001688-a**
2. Номер договору про закупівлю: **166**
3. Дата укладення договору: **24 травня 2019 13:51**
4. Ціна договору про закупівлю: **368,42 UAH**
5. Найменування замовника: **СПЕЦІАЛЬНИЙ АВІАЦІЙНИЙ ЗАГІН
ОПЕРАТИВНО-РЯТУВАЛЬНОЇ СЛУЖБИ
ЦИВІЛЬНОГО ЗАХИСТУ ДЕРЖАВНОЇ СЛУЖБИ
УКРАЇНИ З НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33965532**
7. Місцезнаходження замовника: **16603, Україна, Чернігівська обл., м.Ніжин, вул.
КОСМОНАВТІВ, 90**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Фізична особа-підприємець Козирєва Марина
Петрівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2565609062**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **17024, Україна, Чернігівська обл., селище
міського типу Десна, ВУЛИЦЯ ДОВЖЕНКА буд.
40-А кв. 56 , тел.: +380463131336**
- 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
Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин	ДК021-2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин	1 найменувань	Україна, Відповідно до документації	до 03 червня 2019

15. Строк дії договору: **24 травня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **368,42 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100

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