

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-29-002233-с**
2. Номер договору про закупівлю: **2**
3. Дата укладення договору: **09 липня 2019 10:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **95 232,24 UAH**
5. Найменування замовника: **Черкаська регіональна державна лабораторія Державної служби України з питань безпеності харчових продуктів та захисту споживачів**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00720616**
7. Місцезнаходження замовника: **18000, Україна, Черкаська обл., м. Черкаси, вул. Смілянська, 120**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **КРОЛЕНКО ЛАРИСА ВІТАЛІЇВНА**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2010801189**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **02156, Україна, Київ обл., м.Київ, м.Київ , тел.: +380503845445**
- 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 |
|--|--|---|---|--|
| Дезінфекційні засоби                   | ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату | 5 лот   | Україна, 18000, Черкаська область, м. Черкаси, вул. Смілянська, 120 | до 31 грудня 2019  |

15. Строк дії договору: **09 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **95 232,24 UAH**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяплата | 7              | Робочі   | 100                |

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