

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-04-002696-b**
2. Номер договору про закупівлю: **618/19**
3. Дата укладення договору: **04 червня 2019 14:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **53 886,89 UAH (в тому числі ПДВ 3 597,74 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗОЛОТОНІСЬКА РАЙОННА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ" ЗОЛОТОНІСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005303**
7. Місцезнаходження замовника: **19702, Україна, Черкаська обл., м. Золотоноша, вул. Лікарняна, 2**
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 "ГАЛАФАРМ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **30886474**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **08132, Україна, Київська обл., місто Вишневе, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА будинок 6 , тел.: +380445039004**

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
хімічні елементи, неорганічні кислоти та сполуки	ДК021-2015: 24311000-7 — Хімічні елементи, неорганічні кислоти та сполуки	1008 штука	Україна, 19700, Черкаська область, Золотоноша, Лікарняна, 2	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **04 червня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **53 886,89 UAH (в тому числі ПДВ 3 597,74 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: