

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 06 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-12-000405-b**
2. Номер договору про закупівлю: **149**
3. Дата укладення договору: **08 липня 2019 09:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **70 647,93 UAH (в тому числі ПДВ 4 621,83 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Синельниківський центр первинної медико-санітарної допомоги" Синельниківської районної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37741878**
7. Місцезнаходження замовника: **52534, Україна, Дніпропетровська обл., Синельниківський р-н, с. Писарівка, вул. Вишнева, буд. 25-Б**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **21642228**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01103, Україна, Київська обл., Киев, вул. Кіквідзе, 18а , тел.: +380675051584**

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
БІОЛІК Туберкулін ППД-Л	ДК021-2015: 33651500-3 — Імунні сироватки та імуноглобуліни	483 упаковка	Україна, 52500, Дніпропетровська область, Синельникове, Гоголя, 19	до 31 липня 2019

15. Строк дії договору: **08 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **70 647,93 UAH (в тому числі ПДВ 4 621,83 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Робочі	100

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