

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-14-002525-b**
2. Номер договору про закупівлю: **249**
3. Дата укладення договору: **15 липня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **200 942,00 UAH (в тому числі ПДВ 33 490,33 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Золочівська центральна районна лікарня"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996272**
7. Місцезнаходження замовника: **80700, Україна, Львівська обл., Золочів, Академіка Павлова 48**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КОБРА-СЕРВІС"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **25546929**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, 79071, Львівська обл., місто Львів, Франківський район, ВУЛИЦЯ ВОЛОДИМИРА ВЕЛИКОГО, будинок 117 , тел.: +380676746375**
- 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
Медичні матеріали(перев'язка)	ДК021-2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	30 найменувань	Україна, 80700, Львівська область, м. Золочів, вул. Ак. Павлова,48	від 15 липня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **15 липня 2019 — 31 березня 2020**
16. Сума оплати за договором: **200 942,00 UAH (в тому числі ПДВ 33 490,33 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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