

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 01 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-19-001938-c**
2. Номер договору про закупівлю: **256-2220**
3. Дата укладення договору: **26 липня 2019 13:45**
4. Ціна договору про закупівлю: **995 410,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "СЄВЕРОДОНЕЦЬКА МІСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37747995**
7. Місцезнаходження замовника: **93400, Україна, Луганська обл., м. Северодонецьк, вул. Єгорова, буд. 2-Б**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП ДЗЮБА ІРИНА АНДРІЇВНА**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2546717128**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **38012, УКРАЇНА, Полтавська обл. обл., Шишацький район, село Воскобійники, ВУЛИЦЯ САДОВА буд. 15 , тел.: +380504758592**
- 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
Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	65 найменувань	Україна, 93400, Луганська область, м. Северодонецьк, Єгорова, 2-Б	до 01 вересня 2019

15. Строк дії договору: **26 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **995 410,00 UAH**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	Кошти місцевого бюджету	Післяплата	30	Банківські	100

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