

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 16 серпня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-26-000938-a**
2. Номер договору про закупівлю: **17**
3. Дата укладення договору: **29 липня 2019 09:58**
4. Ціна договору про закупівлю: **16 962,90 UAH**
5. Найменування замовника: **ПОКРОВСЬКА МІСЬКРАЙОННА ФІЛІЯ ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ "ДОНЕЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЛАБОРАТОРНИЙ ЦЕНТР МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38531926**
7. Місцезнаходження замовника: **85300, Україна, Донецька обл., м. Покровськ, вул. Поштова будинок 15**
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 "ТК ГРУП"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38200241**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, 49000, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, Індустріальний район, ВУЛИЦЯ СОФІЇ КОВАЛЕВСЬКОЇ, будинок 77, квартира 14 , тел.: +380992070466**
- 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
Поживні середовища	ДК021-2015: 24930000-2 — Фотохімікати	24 найменувань	Україна, 85300, Донецька область, Місто Покровськ, вулиця Поштова будинок 15	від 26 липня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **29 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **16 962,90 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: