ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 27 вересня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель:	**UA-2019-07-02-001890-b**
2. Номер договору про закупівлю:	**1507/2019-01**
3. Дата укладення договору:	**19 липня 2019 15:09**
4. Ціна договору про закупівлю:	**10 760,46 UAH (в тому числі ПДВ 703,96 UAH)**
5. Найменування замовника:	**Комунальний заклад "Дніпровський міський пологовий будинок № 1" Дніпровської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01984524**
7. Місцезнаходження замовника:	**49000, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Воскресенська, 2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	**ТОВ «ЛАБВЕЛЛ»**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	**39894038**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:	**04050, Україна, Київська обл., Київ, вул. Глибочицька, будинок 17 , тел.: +380442055820**
10[1]. 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
ID-Card “LISS/Coombs”, поліспецифічний AHG реагент для визначення присутності IgG, 4x12	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	24 штука	Україна, 49000, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вулиця Воскресенська 2	до 31 грудня 2019
ID-Card “DiaClon ABO/Rh for newborns” A, B, AB, DVI+, ctl, AHG, для новонароджених, 4x12	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 упаковка	Україна, 49000, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вулиця Воскресенська 2	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **19 липня 2019 — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором: **10 760,46 UAH (в тому числі ПДВ 703,96 UAH)**

16[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	**Опис**	**Тип оплати**	**Період, (днів)**	**Тип днів**	**Розмір оплати, (%)**
Поставка товару	Оплата проводиться після пред’явлення ПОСТАЧАЛЬНИКОМ рахунку на оплату товару та накладної на товар протягом 30 календарних днів з моменту підписання накладної ЗАМОВНИКОМ.	Післяоплата	30	Календарні	100

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