

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 11 жовтня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-10-000679-c**
2. Номер договору про закупівлю: **157**
3. Дата укладення договору: **29 липня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **7 104,80 UAH (в тому числі ПДВ 464,80 UAH)**
5. Найменування замовника: **КНП "Тульчинська центральна районна лікарня" Тульчинської районної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982672**
7. Місцезнаходження замовника: **23600, Україна, Вінницька обл., місто Тульчин, вулиця Миколи Леонтовича, 114**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "КРОВЛЕКС ПЛЮС"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42744598**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **65014, Україна, Одеська обл., місто Одеса, Приморський район, вулиця Жуковського, будинок 15 , тел.: +380675180460**
- 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
Проявники та фіксажі для обробки медичних радіографічних та флюорографічних плівок	ДК021-2015: 24930000-2 — Фотохімікати	40 уп	Україна, 23600, Вінницька область, м. Тульчин, вул. Миколи Леонтовича, 114	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **29 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **7 104,80 UAH (в тому числі ПДВ 464,80 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	10	Календарні	100

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