

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 31 березня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-12-001461-b**
2. Номер договору про закупівлю: **5**
3. Дата укладення договору: **16 серпня 2019 12:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **757 161,04 UAH (в тому числі ПДВ 49 533,90 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34167494**
7. Місцезнаходження замовника: **79059, Україна, Львівська обл., Львів, Миколайчука, буд. 9**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "САНА КО"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **31117042**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **65039, Україна, Одеська обл., Одеса, 65039, Україна, м. Одеса, вул. Артилерійська, б.3 , тел.: 0501888222**

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
Лікарські засоби різні, МНН: streptokinase, tenecteplase, tranexamic acid	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Streptokinase	3 Одиниця	Україна, 79059, Львівська область, Львів, вул. Миколайчука, 9	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **16 серпня 2019 — 31 березня 2020**
16. Сума оплати за договором: **757 161,04 UAH (в тому числі ПДВ 49 533,90 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування: кошти державного бюджету	Післяоплата	14	Банківські	100

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