

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-22-002425-c**
2. Номер договору про закупівлю: **41**
3. Дата укладення договору: **05 вересня 2019 15:20**
4. Ціна договору про закупівлю: **11 928,16 UAH (в тому числі ПДВ 780,35 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Іваничівська центральна районна лікарня"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982904**
7. Місцезнаходження замовника: **45300, Україна, Волинська обл., смт. Іваничі, вул. Грушевського, буд. 45**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "БАДМ-Б"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **39273420**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49005, Україна, Дніпропетровська обл., м.Дніпро, вул. Панікахи, 2, кор.12, к.426 , тел.: +380672302807**

| 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 розчини (Левофлоксацин 5мг/мл 100мл №1) | ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Levofloxacin | 2 флакон | Україна, 45300, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45 | від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019 |
| Медичні вироби (Натрія хлор 0,9% 200мл) | ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride | 10 флакон | Україна, 45300, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45 | від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019 |

| | | | | |
|--|---|----------|---|--|
| Медичні розчини (Рінгер лактатний 200 мл)) | ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Comb drug | 4 флакон | Україна, 45300, Волинська область, смт Іваничі, вул, Грушевського,45 | від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019 |
|--|---|----------|---|--|

15. Строк дії договору:

05 вересня 2019 — 31 грудня 2019

16. Сума оплати за договором:

11 781,06 UAH (в тому числі ПДВ 765,77 UAH)

17. Причини розірвання договору, якщо
таке мало місце:

відсутні