

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 24 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-03-000236-a**
2. Номер договору про закупівлю: **68-10 ТБ/19**
3. Дата укладення договору: **07 жовтня 2019 13:39**
4. Ціна договору про закупівлю: **294 250,00 UAH (в тому числі ПДВ 19 250,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КУ "Запорізька обласна клінічна лікарня ЗОР"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006716**
7. Місцезнаходження замовника: **69600, Україна, Запорізька обл., м.Запоріжжя, ОРІХІВСЬКЕ ШОСЕ, 10**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ЛЕДУМ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **21869802**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49069, Україна, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, ПРОСПЕКТ БОГДАНА ХМЕЛЬНИЦЬКОГО, будинок 17 , тел.: +380563705472,+380675605242**
- 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
Зчетверений контейнер для 450 мл крові з ЦФД/САГМ, фільтром для цільної крові	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1000 одиниця	Україна, 69600, Запорізька область, м. Запорізька, Орехівське шосе, 10	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **07 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **294 250,00 UAH (в тому числі ПДВ 19 250,00 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	НК 021-2019 - 44034	Післяоплата	30	Робочі	100

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