

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-06-001797-b**
2. Номер договору про закупівлю: **464/464/1**
3. Дата укладення договору: **18 жовтня 2019 15:16**
4. Ціна договору про закупівлю: **7 500,70 UAH (в тому числі ПДВ 490,70 UAH)**
5. Найменування замовника: **Вінницька обласна дитяча клінічна лікарня**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03082760**
7. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька обл., м. Вінниця, Хмельницьке шосе, 108**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ РОШЕ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41336601**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **02091, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Харківське шосе, б.172Б, оф.208/3 , тел.: +380979108518**
- 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
Основні органічні хімічні речовини (Спирт етиловий Етанол (Ethanol)) (НК 024:2019 57719 Етиловий спирт розчин ІВД) Джерело фінансування закупівлі: кошти спеціального фонду	ДК021-2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	500 флакон	Україна, 21029, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 108	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **18 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **7 500,70 UAH (в тому числі ПДВ 490,70 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	45	Календарні	100

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