

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-17-000397-c**
2. Номер договору про закупівлю: **381**
3. Дата укладення договору: **16 вересня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **11 770,00 UAH (в тому числі ПДВ 770,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО БАЛАКЛІЙСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ "БАЛАКЛІЙСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА КЛІНІЧНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003793**
7. Місцезнаходження замовника: **64200, Україна, Харківська обл. обл., Балаклія, Балаклійський район, ВУЛИЦЯ ПАРТИЗАНСЬКА, будинок 25**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Товариство з обмеженою відповідальністю "ТОТАЛ КОРПОРЕЙШН"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41644003**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **69035, Україна, Запорізька обл. обл., ЗАПОРІЖЖЯ, Незалежної України, буд. 82, прим. 140 , тел.: +0676198939**
- 10<sup>1</sup>. 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
Опромінювачі бактерецидні	ДК021-2015: 31510000-4 — Електричні лампи розжарення	4 шт	Україна, 64200, Харківська обл., Балаклія, Партизанська, 25	до 30 вересня 2019

15. Строк дії договору: **16 вересня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **11 770,00 UAH (в тому числі ПДВ 770,00 UAH)**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	поставка товару до складу замовника	Післяоплата	26	Календарні	100

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