

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-17-001270-a**
2. Номер договору про закупівлю: **109**
3. Дата укладення договору: **01 листопада 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **9 659,91 UAH (в тому числі ПДВ 1 609,98 UAH)**
5. Найменування замовника: **Жмеринський відокремлений підрозділ Державної установи "Лабораторний центр на залізничному транспорті Міністерства охорони здоров'я України"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38547531**
7. Місцезнаходження замовника: **23100, Україна, Вінницька обл., Жмеринка, Бабаджаняна, 17**
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 "ХІМЛАБОРРЕАКТИВ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **23522853**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03006, Україна, Київ обл., м.Київ, ВУЛ. ЧЕРВОНОАРМІЙСЬКА, будинок 57/3 , тел.: +380672193963**
- 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
24930000-2 Фотохімікати (бак. препарати)	ДК021-2015: 24930000-2 — Фотохімікати	11 Одиниця	Україна, 23100, Вінницька область, Жмеринка, вул. Бабаджаняна, 17	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **не вказана — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **9 659,91 UAH (в тому числі ПДВ 1 609,98 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Закупівля бак. препаратів	Післяоплата	100	Робочі	100

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