

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-18-000650-b**
2. Номер договору про закупівлю: **16лб19**
3. Дата укладення договору: **03 жовтня 2019 09:12**
4. Ціна договору про закупівлю: **6 840,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КП "Полтавське обласне патологоанатомічне бюро"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13962611**
7. Місцезнаходження замовника: **36011, Україна, Полтавська обл., м. Полтава, вул. Шевченка 23-В**
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 "ЛАБМАРТ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42077374**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **04074, Україна, Київ обл., Київ, Новомостицька, 25, оф. 5 , тел.: +380960856068**
- 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
Предметні скельця Superfrost Plus з адгезивним покриттям (місцевий бюджет)	ДК021-2015: 33790000-4 — Скляний посуд лабораторного, санітарно-гігієнічного чи фармацевтичного призначення НК 024:2019: 57925 — Предметне скло / слайд для мікроскопії ІВД	9 упаковка	Україна, 36011, Полтавська область, м.Полтава, вул. Шевченка,23-В	до 23 грудня 2019

15. Строк дії договору: **03 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **6 840,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	100

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