

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-18-002229-b**
2. Номер договору про закупівлю: **202/10**
3. Дата укладення договору: **28 жовтня 2019 10:30**
4. Ціна договору про закупівлю: **358 400,00 UAH (в тому числі ПДВ 23 446,73 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Полтавська обласна клінічна лікарня ім.М.В.Скліфосовського Полтавської обласної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999106**
7. Місцезнаходження замовника: **36011, Україна, Полтавська обл., м. Полтава, вул. Шевченка, 23**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ ПРОФІ КОМ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42434736**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **36000, Україна, Полтавська обл., Полтава, вулиця Європейська, будинок 225, офіс 316 , тел.: +380953415303**
- 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	ДК021-2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	1500 одиниця	Україна, 36011, Полтавська область, м. Полтава, вул. Шевченка, 23	від 22 жовтня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **28 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **358 400,00 UAH (в тому числі ПДВ 23 446,73 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100

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