

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 31 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-20-001098-b**
2. Номер договору про закупівлю: **21.10/1**
3. Дата укладення договору: **21 жовтня 2019 14:53**
4. Ціна договору про закупівлю: **115 560,00 UAH (в тому числі ПДВ 7 560,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Тернопільська обласна дитяча клінічна лікарня" Тернопільської обласної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02001305**
7. Місцезнаходження замовника: **46023, Україна, Тернопільська обл., м. Тернопіль, вул. Академіка Сахарова, 2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "ЛЬВІВСЬКИЙ ХІМІЧНИЙ ЗАВОД"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **05761873**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, Львівська обл. обл., Львів, Україна, 79070, м. Львів, вул. Рахівська 16 , тел.: 0505702198**
- 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
Кисень рідкий медичний	ДК021-2015: 24110000-8 — Промислові газу	18 тонни	Україна, 46023, Тернопільська область, м. Тернопіль, вул. Академіка Сахарова, 2	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **21 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **115 560,00 UAH (в тому числі ПДВ 7 560,00 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	60	Календарні	100

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