

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 29 жовтня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-21-003628-b**
2. Номер договору про закупівлю: **882**
3. Дата укладення договору: **18 жовтня 2019 16:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **3 521,00 UAH (в тому числі ПДВ 284,17 UAH)**
5. Найменування замовника: **Сумський державний університет**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05408289**
7. Місцезнаходження замовника: **40007, Україна, Сумська обл., Суми, Римського-Корсакова, 2**
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 "Медичний системний інтегральний сервіс"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **39115519**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **40000, Україна, Сумська обл., Суми, Соборна, 19 , тел.: +++380542700070**
- 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
Штатив для пробірок, марля, вата, ємність для рідини ( код НК 024:2019-32374 Марля, неабсорбційна, не медикаментозна(марля))	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	562 штуки	Україна, 40000, Сумська область, Суми, вул. Санаторна,31	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **не вказана — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **відсутня**
- 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		Післяплата	10	Робочі	100

17. Причини розірвання договору, якщо **За згодою сторін**  
таке мало місце: