

# ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-25-001753-с**
2. Номер договору про закупівлю: **130-ЕВТ**
3. Дата укладення договору: **05 грудня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **276 032,40 UAH (в тому числі ПДВ 46 005,40 UAH)**
5. Найменування замовника: **КЗ "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985423**
7. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська обл. обл., Дніпро, ПЛОЩА СОБОРНА, 14**
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 "Лізоформ Медікал"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **36257034**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01133, Україна, Київська обл., Київ, Євгена Коновальця, 31, офіс 314 , тел.: 380442331672,**
- 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
--	---	---	---	--

(Засоби для дезінфекції рук медичного персоналу, антисептичної обробки шкіри пацієнта, швидкої дезінфекції невеликих за площею поверхонь тощо) (кошти медичної субвенції з державного бюджету; кошти обл	ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	1391 шт	Україна, 49005, Дніпропетровська обл., Дніпро, площа Соборна, будинок 14	до 15 грудня 2019
--	--	---------	--	-------------------

15. Строк дії договору: **не вказана — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором: **276 032,40 UAH (в тому числі ПДВ 46 005,40 UAH)**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	кошти медичної субвенції з державного бюджету; кошти обласного бюджету	Післяоплата	30	Календарні	100

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