

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-30-001639-b**
2. Номер договору про закупівлю: **905**
3. Дата укладення договору: **29 жовтня 2019 14:45**
4. Ціна договору про закупівлю: **3 038,37 UAH (в тому числі ПДВ 198,77 UAH)**
5. Найменування замовника: **МЕДИЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР МВС УКРАЇНИ "ПІВДЕННИЙ БУГ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08733794**
7. Місцезнаходження замовника: **22000, Україна, Вінницька обл., м. Хмільник, вул. Шевченка, 25**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ФАРМА-ЛИТ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **34588113**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **21001, Україна, Вінницька обл., місто Вінниця, Замостянський район ВУЛИЦЯ ПАΠΑНИНА будинок 1 квартира 15 , тел.: +380432274618**
- 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
Тіотриазолін	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Thioridazine	10 пачок	Україна, 22000, Вінницька область, м. Хмільник, вул. Шевченка, 25	від 29 жовтня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **29 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **3 038,37 UAH (в тому числі ПДВ 198,77 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування державний бюджет	Післяоплата	5	Календарні	100

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