

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 30 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-04-001022-b**
2. Номер договору про закупівлю: **1**
3. Дата укладення договору: **04 грудня 2019 15:24**
4. Ціна договору про закупівлю: **764 225,58 UAH (в тому числі ПДВ 50 614,27 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДОНЕЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР З ПРОФІЛАКТИКИ ТА БОРОТЬБИ ІЗ СНІДОМ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21955559**
7. Місцезнаходження замовника: **84100, Україна, Донецька обл., м. Слов`янськ, вул. Ярослава Мудрого, 13**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ТОМАШ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **25184975**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **61204, Україна, Харківська обл., місто Харків, ПРОСПЕКТ ЛЮДВІГА СВОБОДИ, будинок 46 В, квартира 79 , тел.: +380676933103**
- 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
Sulfamethoxazole and trimethoprim, Fluconazole, Silymarin, Arginine glutamate, Aciclovir, Valaciclovir, Ceftriaxone, Ganciclovir, Vitamin B1 in combination with vitamin B6 and/or vitamin B12, Fluconazole, Comb drug	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sulfamethoxazole and trimethoprim	11 найменувань	Україна, 84100, Донецька область, Слов'янськ, вул. Ярослава Мудрого,13	від 01 грудня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору:

**04 грудня 2019 — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором:

**763 564,10 UAH (в тому числі ПДВ 49 952,79 UAH)**

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Sulfamethoxazole and trimethoprim, Fluconazole, Silymarin, Arginine glutamate, Aciclovir, Valaciclovir, Ceftriaxone, Ganciclovir, Vitamin B1 in combination with vitamin B6 and/or vitamin B12, Fluconazole, Comb drug	Післяоплата	10	Банківські	100

16<sup>2</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	лікарські засоби	766900 UAH

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