

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-06-001050-c**
2. Номер договору про закупівлю: **40**
3. Дата укладення договору: **27 листопада 2019 12:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **167 724,64 UAH (в тому числі ПДВ 10 972,64 UAH)**
5. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Донецької обласної державної адміністрації**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012556**
7. Місцезнаходження замовника: **84313, Україна, Донецька обл., КРАМАТОРСЬК, Донецька обл., місто Краматорськ, вулиця Богдана Хмельницького, 6**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ АЛЬЯНС-2013**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38507310**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03142, Україна, Київська обл., Київ, бульвар Академіка Вернадського 57 офіс 98 , тел.: +380445016726, факс: +380445016726**
- 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
Сорбент для наркозних апаратів (НК 024:2019 36051 Абсорбент діоксиду вуглецю)	ДК021-2015: 24210000-9 — Оксиди, пероксиди та гідроксиди	101 шт.	Україна, 87547, Донецька область, МАРІУПОЛЬ, вул. Троїцька, 46	до 20 грудня 2019

15. Строк дії договору:

27 листопада 2019 — 31 грудня 2019

16. Сума оплати за договором:

167 724,64 UAH (в тому числі ПДВ 10 972,64 UAH)

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Відповідно до п. 4.1	Післяоплата	30	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Субвенція з державного бюджету на придбання витратних матеріалів для закладів охорони здоров'я та лікарських засобів для інгаляційної анестезії.	168670 UAH

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