

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-19-001312-c**
2. Номер договору про закупівлю: **113**
3. Дата укладення договору: **19 листопада 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **7 393,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КЗ ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ПРОФІЛАКТИКИ І БОРТЬБИ ЗІ СНІДОМ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26158164**
7. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька обл., місто Хмельницький, вулиця Сковороди, будинок 17/3**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **СПД-ФО ПАВЛОВА АДЕЛАЇДА ГАВРИЛІВНА**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **1325805644**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01015, Україна, м. Київ обл., вул. Лейпгцігська, б. 2/37, кв. 31 , тел.: 044-451-60-98**
- 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
ВІЛ-1,2-АГ/АТ-МБА, комплект №2	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 комплекти	Україна, 29000, Відповідно до документації, місто Хмельницький, вул. Г.Сковороди, 17/3	від 19 листопада 2019 до 31 грудня 2019
Рекомбінант-ВІЛ 1,2 - МБА (192)	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 комплекти	Україна, 29000, Відповідно до документації, місто Хмельницький, вул. Г.Сковороди, 17/3	від 19 листопада 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору:

**19 листопада 2019 — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором: **7 393,00 UAH**

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Виконання робіт		Післяплата	30	Календарні	100

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

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		7393 UAH

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