

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 28 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-21-000756-c**
2. Номер договору про закупівлю: **26**
3. Дата укладення договору: **23 грудня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **208 350,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Яворівської районної ради Львівської області "Яворівська центральна районна лікарня"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **22398210**
7. Місцезнаходження замовника: **81000, Україна, Львівська обл., Яворів, вул. Лозинського, 4**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП АНДРЕЄВ А.І.**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2877109054**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, 79000, Львівська обл., місто Львів, ВУЛИЦЯ ВЕДЕЛЯ А., будинок 8, квартира 1 , тел.: +380676706211**
- 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
Детектори та аналізатори (Гематологічний автоматичний аналізатор) (НК 024:2019 - 35476 Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний)	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 35476 — Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний	1 шт	Україна, 81000, Львівська область, Яворівський район, м. Яворів, вул. Лозинського,4	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору:

23 грудня 2019 — 31 грудня 2019

16. Сума оплати за договором: **208 350,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		210000 UAH

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