

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 19 липня 2022

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-04-002628-b**
2. Номер договору про закупівлю: **1018**
3. Дата укладення договору: **04 грудня 2019 12:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **2 200,00 UAH (в тому числі ПДВ 143,93 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 11" Одеської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774415**
7. Місцезнаходження замовника: **65006, Україна, Одеська обл., м. Одеса, вул. Академіка Воробйова, 5-Г**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СЕЛЕНА МЕД"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **37224654**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **65003, Україна, Одеська обл., місто Одеса, Суворовський район ВУЛИЦЯ ЧОРНОМОРСЬКОГО КОЗАЦТВА будинок 6 квартира 27 , тел.: +380487703993**
- 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
Пробірка "Minicollect" гематологічна EDTA K3 0,5 мл	ДК021-2015: 19520000-7 — Пластмасові вироби	400 штука	Україна, 65006, Одеська область, м. Одеса, Академіка Воробйова, 5-Г	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **04 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **2 200,00 UAH (в тому числі ПДВ 143,93 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється на підставі накладної або видаткової накладної	Післяоплата	5	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		2200 UAH

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