

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 05 квітня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-11-002096-c**
2. Номер договору про закупівлю: **7920**
3. Дата укладення договору: **26 грудня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **554 095,36 UAH (в тому числі ПДВ 6 303,36 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ ЧЕРВОНОГРАДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996869**
7. Місцезнаходження замовника: **80100, Україна, Львівська обл., місто Червоноград, вулиця Івасюка, 2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "ЛЬВІВСЬКИЙ ХІМІЧНИЙ ЗАВОД"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **05761873**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **79070, Україна, Львівська обл., місто Львів, ВУЛИЦЯ РАХІВСЬКА, будинок 16 , тел.: 0505702198**
- 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 |
|--|---|---|---|--|
| Кисень медичний газоподібний | ДК021-2015: 24110000-8 — Промислові газу | 1700 найменувань | Україна, 80100, Львівська область, Червоноград, вул. Івасюка, 2 | від 01 січня 2020 до 31 грудня 2020 |

15. Строк дії договору: **01 січня 2020 — 31 березня 2021**
16. Сума оплати за договором: **554 095,36 UAH (в тому числі ПДВ 6 303,36 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|--|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | Джерело фінансування: кошти місцевого бюджету , кошти медичної субвенції | Післяоплата | 20 | Робочі | 100 |

16². Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|--|------------|
| Інше | кошти місцевого бюджету , кошти медичної субвенції | 489000 UAH |

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