

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-20-001223-с**
2. Номер договору про закупівлю: **1607**
3. Дата укладення договору: **20 грудня 2019 09:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **93 503,80 UAH (в тому числі ПДВ 15 583,97 UAH)**
5. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Одеської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02013082**
7. Місцезнаходження замовника: **65074, Україна, Одеська обл., Одеса, вулиця Косовська, 2д**
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 "ФАРМА - СВІТ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38479839**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **65496, Україна, Одеська обл., Овідіопольський р-н, ж/м Ульяновка, ДІЛЯНКА 1 , тел.: ++++++380967048003**
- 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
Меблі для дому (Кількість та конкретна назва ТОВАРУ зазначена в Специфікації на поставку товару (Додаток 1), яка є невід'ємною частиною Договору).	ДК021-2015: 39140000-5 — Меблі для дому	1 штуки	Україна, 65017, Одеська область, Одеса, вулиця Косовська 2Д	від 20 грудня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **20 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **93 503,80 UAH (в тому числі ПДВ 15 583,97 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		93503.8 UAH

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