

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 03 липня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-10-000178-a**
2. Номер договору про закупівлю: **54/30**
3. Дата укладення договору: **11 лютого 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **165 014,76 UAH (в тому числі ПДВ 10 795,36 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕМЕРОВЕЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЧЕМЕРОВЕЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38195551**
7. Місцезнаходження замовника: **31601, Україна, Хмельницька обл., смт Чемерівці, вул. Центральна, 61г**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Валанж-Фарм"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **37090770**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **61098, Україна, Харківська обл., Харків, вул. Барикадна 53 , тел.: +380637611135**
- 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
Біолік Туберкулін ППД-Л, розч д/ін., комплект:1 амп., по 0.6 мл (6 доз) з активн.2ГО/доза, 3 шприца з голками д/витягання, 3 голки д/введення	ДК021-2015: 33651600-4 — Вакцини	1060 комплекти	Україна, 31601, Хмельницька область, смт. Чемерівці, вул. Центральна 61г	до 16 березня 2020

15. Строк дії договору:

11 лютого 2020 — 31 грудня 2020

16. Сума оплати за договором:

165 014,76 UAH (в тому числі ПДВ 10 795,36 UAH)

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		198102.34 UAH

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