

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 01 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-14-000108-a**
2. Номер договору про закупівлю: **08-21-28**
3. Дата укладення договору: **31 січня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **94 800,93 UAH (в тому числі ПДВ 6 201,93 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МУКАЧІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992831**
7. Місцезнаходження замовника: **89600, Україна, Закарпатська обл. обл., Мукачево, ВУЛИЦЯ ПИРОГОВА МИКОЛИ, будинок 8-13**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "КРОВЛЕКС ПЛЮС"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42744598**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **65014, Україна, Одеська обл., місто Одеса, Приморський район, вулиця Жуковського, будинок 15 , тел.: +380675180460**
- 10<sup>1</sup>. 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
Рентгенівська плівка	ДК021-2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	85 кор	Відсутнє	Відсутня
Рентгенівська плівка	ДК021-2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	33 каністр	Україна, 89600, Закарпатська обл., Мукачево, Пирогова Миколи 8-13	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору:

**31 січня 2020 — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором: **94 800,93 UAH (в тому числі ПДВ 6 201,93 UAH)**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Робочі	100

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