

# ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-23-004420-a**
2. Номер договору про закупівлю: **80**
3. Дата укладення договору: **28 лютого 2020 12:10**
4. Ціна договору про закупівлю: **1 130 302,53 UAH (в тому числі ПДВ 73 945,03 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ОВІДІОПОЛЬСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "ОВІДІОПОЛЬСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998845**
7. Місцезнаходження замовника: **67801, Україна, Одеська обл., смт. Овідіополь, вул. Т. Шевченка, 422**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "САНА КО"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **31117042**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **65039, Україна, Одеська обл., Одеса, 65039, Україна, м. Одеса, вул. Артилерійська, б.3 , тел.: 0501888222**
- 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
Медикаменти	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Aciclovir	47 одиниця	Україна, 67801, Одеська область, смт.Овідіополь, вул.Т.Шевченка,422	до 31 березня 2020

15. Строк дії договору: **28 лютого 2020 — 31 березня 2020**
16. Сума оплати за договором: **1 072 732,87 UAH (в тому числі ПДВ 75 091,30 UAH)**

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

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

16<sup>2</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		1345000 UAH

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