

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 12 березня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-24-002076-b**
2. Номер договору про закупівлю: **01\20\112**
3. Дата укладення договору: **02 березня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **354 638,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КНП " Бродівська ЦРЛ "**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998226**
7. Місцезнаходження замовника: **80600, Україна, Львівська обл., місто Броди, вул.Юридика,22**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Колеснік Олена Миколаївна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2129621504**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **76018, Україна, Івано-Франківська обл., Івано-Франківськ, вул. Мазепи 58, кв 20 , тел.: +380673417263**
- 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
Автоматичний біохімічний аналізатор(НК 024:2019: 56669 - Біохімічний автоматичний аналізатор метаболічного профілю IVD, стаціонарний (Metabolic profile clinical chemistry analyser IVD, stationary, automated)) (Державний бюджет України (Національна служба здоров'я України))	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 56669 — Біохімічний автоматичний аналізатор метаболічного профілю IVD, стаціонарний	1 шт	Україна, 80600, Львівська область, Броди, вул. Юридика, 22	до 31 березня 2020

15. Строк дії договору:

**02 березня 2020 — 31 березня 2020**

16. Сума оплати за договором:

**354 638,00 UAH**

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Державний бюджет України (Національна служба здоров'я України)	360000 UAH

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