

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 29 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-24-003620-a**
2. Номер договору про закупівлю: **99**
3. Дата укладення договору: **25 лютого 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **657 113,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Калуський міський центр первинної медико-санітарної допомоги Калуської міської ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26482717**
7. Місцезнаходження замовника: **77300, Україна, Івано-Франківська обл., місто Калущ, вул.Б.Хмельницького, 32**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Хамик Ярослав Володимирович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **1424557651**
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, вулиця Гетьмана Мазепи, будинок 87, квартира 21 , тел.: 380509401199, 380509401199**
- 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

Медичні матеріали: НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів»: 42386 Пробірка вакуумна для взяття зразків крові, з активатором згортання ІВД; 42585 Пробірка вакуумна для взяття зразків крові, з натрію цитратом, ІВД; 46237 Пробірка, нестерильна; 46237 Пробірка, нестерильна; 58144 Пробірка для збору зразків крові не вакуумна ІВД, з К2ЕДТА; 61579 Скарифікатор неавтоматичний, одноразового використання	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	6 найменувань	Україна, 77300, Івано-Франківська область, Калуш, вул.Б.Хмельницького, 32	до 31 грудня 2020
---	--	---------------	---	-------------------

15. Строк дії договору: **25 лютого 2020 — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором: **657 113,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюється по безготівковому перерахунку протягом 30 (тридцяти) календарних днів з моменту отримання Покупцем Товару та належно оформлених товаросупровідних документів (накладної, рахунка-фактури, тощо).	Післяоплата	30	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		660000 UAH

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