

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 22 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-30-003929-c**
2. Номер договору про закупівлю: **20011**
3. Дата укладення договору: **30 січня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **100 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Яворівської районної ради Львівської області "Яворівська центральна районна лікарня"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **22398210**
7. Місцезнаходження замовника: **81000, Україна, Львівська обл., Яворів, вул. Лозинського, 4**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Андреев Андрій Ігорович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2877109054**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **79059, Україна, Львівська обл., м. Львів, вул. Миколайчука, 14/50, тел.: 0676706211**
- 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
Імунологічний аналізатор	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 58909 — Аналізатор імунологічний фотометричний портативний ІВД, харчування від батареї	1 шт	Україна, 81000, Львівська область, Яворівський район, м. Яворів, вул. „Лозинського,4	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **30 січня 2020 — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором: **100 000,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	5	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		100000 UAH

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