

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 17 липня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-05-003400-b**
2. Номер договору про закупівлю: **30**
3. Дата укладення договору: **05 лютого 2020 09:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **102 950,00 UAH (в тому числі ПДВ 6 735,05 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Ізмаїльської районної ради "Центральна районна лікарня"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26418688**
7. Місцезнаходження замовника: **68643, Україна, Одеська обл., Ізмаїльський р-н, с. Кам'янка, вул. Успенська, 95-А**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФАРМА - СВІТ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38479839**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **65496, Україна, Одеська обл., село Лиманка, ЖИТЛОВИЙ МАСИВ "УЛЬЯНІВКА" ДІЛЯНКА 1 , тел.: +380487057740**
- 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
лампа безтінньова пересувна НК 024:2019: 12282 — Операційний світильник	ДК021-2015: 31520000-7 — Світильники та освітлювальна арматура	1 штуки	Україна, 68609, Одеська область, м.Ізмаїл, вул.Б.Дністровська,31	до 05 лютого 2020

15. Строк дії договору: **05 лютого 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **відсутня**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		102950 UAH

17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце:

**У зв'язку з пошкодженням обладнання, що є предметом даного Договору та неможливістю обміняти чи відремонтувати його зі сторони Виконавця, Сторони дійшли згоди повернути кошти на розрахунковий рахунок Замовника та розірвати даний Договір в двосторонньому порядку.**