

# ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-10-001118-b**
2. Номер договору про закупівлю: **1**
3. Дата укладення договору: **10 лютого 2020 12:05**
4. Ціна договору про закупівлю: **1 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 166,66 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальний заклад «Вінницький регіональний центр з фізичної культури і спорту інвалідів «Інваспорт»**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13307071**
7. Місцезнаходження замовника: **21050, Україна, Вінницька обл., м. Вінниця, ВУЛИЦЯ МИКОЛИ ОВОДОВА, будинок 105**
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 "ТЕХМЕДСЕРВІС-ТМС"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **37663732**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **23222, Україна, Вінницька обл., село Якушинці, ВУЛИЦЯ САДОВА будинок 13 , тел.: +380432520414**
- 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
Лікарські засоби різні (лікарські засоби та вироби медичного призначення)	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	15 найменувань	Україна, 21050, Вінницька область, Вінниця, вулиця Миколи Оводова,105	до 19 лютого 2020

15. Строк дії договору: **10 лютого 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **1 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 166,66 UAH)**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару		Післяплата	20	Календарні	100

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