

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 02 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-11-000738-a**
2. Номер договору про закупівлю: **42**
3. Дата укладення договору: **23 березня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **8 250,00 UAH (в тому числі ПДВ 539,72 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №3 м.Вінниці"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25502352**
7. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька обл., Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 96**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПП "ДУОМЕД УКРАЇНА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41419883**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49000, Україна, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, ПРОСПЕКТ ДМИТРА ЯВОРНИЦЬКОГО, будинок 93, офіс 104 , тел.: +380665754250,+380503336806**

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
Комплект для забору капілярної крові	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	5000 шт	Україна, 21029, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Хмельницьке шосе, 96	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **23 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **8 250,00 UAH (в тому числі ПДВ 539,72 UAH)**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **відсутні**