

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 04 лютого 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-11-000879-c**
2. Номер договору про закупівлю: **16-20**
3. Дата укладення договору: **10 лютого 2020 16:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **1 797,92 UAH (в тому числі ПДВ 117,62 UAH)**
5. Найменування замовника: **Миколаївське обласне бюро судово-медичної експертизи Миколаївської обласної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02138197**
7. Місцезнаходження замовника: **54003, Україна, Миколаївська обл., Миколаїв, вул. Потьомкінська,138**
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 виробничо-комерційна фірма "ФАРМ-ЛАЙН"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **19299605**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **54028, Україна, Миколаївська обл., Миколаїв, вул.Космонавтів,124-А , тел.: (0512)443683**
- 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 (перев'язувальні матеріали)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	165 штуки	Україна, вул.Потьомкінська,138, Миколаївська область, Миколаїв, 54055	від 10 лютого 2020 до 29 лютого 2020

15. Строк дії договору: **10 лютого 2020 — 31 березня 2020**
16. Сума оплати за договором: **1 797,92 UAH (в тому числі ПДВ 117,62 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	25	Банківські	100

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