

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 15 жовтня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-12-001550-a**
2. Номер договору про закупівлю: **44**
3. Дата укладення договору: **24 лютого 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **7 933,35 UAH (в тому числі ПДВ 555,33 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕМЕРОВЕЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЧЕМЕРОВЕЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38195551**
7. Місцезнаходження замовника: **31601, Україна, Хмельницька обл., смт Чемерівці, вул. Центральна, 61г**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "БАДМ-Б"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **39273420**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49005, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, вул. Панікахи 2 , тел.: 0567470171**
- 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
Натрію хлорид 9 мг 200 мл	ДК021-2015: 33692000-7 — Медичні розчини МНН: Sodium chloride	578 уп	Україна, 31601, Хмельницька область, смт. Чемерівці, вул. Центральна 61г	до 31 грудня 2020
Глюкоза 5% 200 мл	ДК021-2015: 33692000-7 — Медичні розчини МНН: Glucose	235 уп	Україна, 31601, Хмельницька область, смт. Чемерівці, вул. Центральна 61г	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору:

24 лютого 2020 — 31 грудня 2020

16. Сума оплати за договором:

7 933,35 UAH (в тому числі ПДВ 555,33 UAH)

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		11725 UAH

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