

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 18 лютого 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-18-001226-a**
2. Номер договору про закупівлю: **9**
3. Дата укладення договору: **18 лютого 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **60 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Хмельницький обласний госпіталь ветеранів війни" Хмельницької обласної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21312761**
7. Місцезнаходження замовника: **29001, Україна, Хмельницька обл., Ружичанка, вулиця Визволителів, 3**
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 "ЛІЗОФОРМ МЕДІКАЛ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **36257034**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01133, Україна, Київська обл., м.Київ, вул. Є. Коновальця,31 каб.314 , тел.: (044) 233-50-34**
- 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
Основні неорганічні хімічні речовини	ДК021-2015: 24310000-0 — Основні неорганічні хімічні речовини	340 шт	Україна, 29001, Хмельницька область, с. Ружичанка, вул. Визволителів 3	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **18 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	На підставі накладних	Післяоплата	30	Календарні	100

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

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		60000 UAH

17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце:

**Договір вказано без ПДВ**