

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 19 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-28-000353-с**
2. Номер договору про закупівлю: **164**
3. Дата укладення договору: **13 березня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **49 635,00 UAH (в тому числі ПДВ 8 272,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Золочівська центральна районна лікарня"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996272**
7. Місцезнаходження замовника: **80700, Україна, Львівська обл., Золочів, Академіка Павлова 48**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Шмігер Р.В.**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2781511019**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **81131, Україна, Львівська обл., Солонка, вул. Крушельницької, 9 , тел.: +380677213113**
- 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
Дезинфекційні засоби (первинка)	ДК021-2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	3 найменувань	Україна, 80700, Львівська область, м. Золочів, вул. Ак. Павлова, 48	від 20 березня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **13 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **49 635,00 UAH (в тому числі ПДВ 8 272,00 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Національна служба здоров'я	50000 UAH

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