

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 16 червня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-02-001223-a**
2. Номер договору про закупівлю: **68**
3. Дата укладення договору: **02 квітня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **272 800,00 UAH (в тому числі ПДВ 45 466,67 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Тростянецька центральна районна лікарня"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982666**
7. Місцезнаходження замовника: **24300, Україна, Вінницька обл., смт Тростянець, вул. Мічуріна, 60**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "МЕДХОЛДІНГ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38406011**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **24300, Україна, Вінницька обл., смт Тростянець, вул. Мічуріна, буд. 60 , тел.: (044) 278-89-70, факс: (044) 278-89-70**
- 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
Кисневий концентратор високого тиску	ДК021-2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 12873 — Стационарний концентратор кисню	2 од	Україна, 24300, Вінницька область, смт Тростянець, вул. Мічуріна, буд.60	до 31 травня 2020

15. Строк дії договору:

02 квітня 2020 — 31 грудня 2020

16. Сума оплати за договором: **272 800,00 UAH (в тому числі ПДВ 45 466,67 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Робочі	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		292000 UAH

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