

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 12 травня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-08-001983-a**
2. Номер договору про закупівлю: **67**
3. Дата укладення договору: **27 квітня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **19 497,50 UAH (в тому числі ПДВ 1 012,71 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Онуфріївська центральна районна лікарня"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01995284**
7. Місцезнаходження замовника: **28100, Україна, Кіровоградська обл., селище Онуфріївка, Графа Толстого,90**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПП "ДУОМЕД УКРАЇНА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41419883**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49000, Україна, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, ПРОСПЕКТ ДМИТРА ЯВОРНИЦЬКОГО, будинок 93, офіс 104 , тел.: +380665754250,+380503336806**
- 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
33140000-3 Медичні матеріали	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	9830 Одиниця	Україна, 28100, Кіровоградська область, Онуфріївка, Графа Толстого,90	від 20 квітня 2020 до 04 травня 2020

15. Строк дії договору: **27 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **19 497,50 UAH (в тому числі ПДВ 1 012,71 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку	1 Марля 5м уп 80 2 Вата 100.0 шт 100 3 Бинт нестерильний 7/14 шт 300 4 Катетер метелик №25 шт 100 5 Лезо для скальпелю №22 шт 50 6 Катетер в/в №22 шт 100 7 Перчатки хірургічні gt уп 100 8 Перчатки не стерильні пар 2000 9 Системи одноразові шт 500 10 Шприц 5.0 шт 3000 11 Шприц 10.0 шт 2000 12 Шприц 20.0 шт 500 13 Шприц 2.0 шт 1000	Післяоплата	18	Робочі	100

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