

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 01 лютого 2022

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-10-000112-с**
2. Номер договору про закупівлю: **729 Е**
3. Дата укладення договору: **20 травня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **628 517,03 UAH (в тому числі ПДВ 41 117,94 UAH)**
5. Найменування замовника: **КНП "Лебединська центральна районна лікарня імені лікаря К.О. Зільберника" Лебединської районної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007555**
7. Місцезнаходження замовника: **42218, Україна, Сумська обл., село Михайлівка Лебединського району, вулиця Трихліба, 28**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Торговий дім МЕДСВІТ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **39086221**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **40000, Україна, Сумська обл., Суми, вул. Шишкарівська, 15, оф. 1 , тел.: +380675465316, факс: +380542631831**

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
Фармацевтична продукція	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Epinephrine	138 найменувань	Україна, 42200, Сумська область, м. Лебедин, вул. Першогвардійська, 17	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **20 травня 2020 — 31 березня 2021**

16. Сума оплати за договором: **628 517,03 UAH (в тому числі ПДВ 41 117,94 UAH)**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Робочі	100

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

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		635000 UAH

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