

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 19 січня 2022

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-12-000027-b**
2. Номер договору про закупівлю: **816**
3. Дата укладення договору: **18 травня 2020 15:19**
4. Ціна договору про закупівлю: **439 717,28 UAH (в тому числі ПДВ 28 766,55 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Арцизька центральна районна лікарня" Арцизької районної ради Одеської області**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998638**
7. Місцезнаходження замовника: **68404, Україна, Одеська обл., м. Арциз,, вул. Добровольського, буд. 5**
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 " ФАРМА-СВІТ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38479839**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **65496, Україна, Одеська обл., Овідіопольський район, село Лиманка, ЖИТЛОВИЙ МАСИВ "УЛЬЯНІВКА", ДІЛЯНКА 1 , тел.: 380487057747,**

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
Медичні матеріали	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали scheme.CO: UA — Україна	95 одиниця	Україна, 68400, Одеська область, г.Арциз, вул. Добровольського,5	від 18 травня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **18 травня 2020 — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором: **328 204,58 UAH (в тому числі ПДВ 21 471,33 UAH)**

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	6	Банківські	100

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

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		450500 UAH

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