

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 05 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-14-005459-b**
2. Номер договору про закупівлю: **200**
3. Дата укладення договору: **26 травня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **309 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 20 214,95 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БОГОРОДЧАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" БОГОРОДЧАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993351**
7. Місцезнаходження замовника: **77701, Україна, Івано-Франківська обл., смт. Богородчани, Богородчанський район, ВУЛИЦЯ ШЕВЧЕНКА, будинок 35**
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 "УКР ДІАГНОСТИКА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38517622**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01034, Україна, м. Київ обл., Шевченківський район, вулиця Рейтарська, будинок 18/11 літ. А , тел.: +380503115824, факс: +380442721923**
- 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
Апарат для анестезії	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	1 шт	Україна, 77701, Івано-Франківська область, смт. Богородчани, Шевченка, 35	до 30 червня 2020

15. Строк дії договору: **не вказана — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором: **309 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 20 214,95 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
Місцевий бюджет	(додаткові кошти)	330000 UAH

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