

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 24 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-16-000675-a**
2. Номер договору про закупівлю: **78**
3. Дата укладення договору: **15 квітня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **3 568,45 UAH (в тому числі ПДВ 233,45 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Долинська центральна районна лікарня Долинської районної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01995154**
7. Місцезнаходження замовника: **28500, Україна, Кіровоградська обл., Долинська, вулиця Чкалова, будинок 69**
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 "БАДМ-Б"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **39273420**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49005, Україна, Кіровоградська обл., Долинська, Панікахи 2, корп 12, кім. 426 , тел.: ++++++380567470171**
- 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
Пристрій для переливання крові НЕМОPLAST, стерильний, ПК 21-02	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 38569 — Набір для переливання крові	96 упаковка	Україна, 28500, Кіровоградська область, Долинська, вулиця Чкалова, будинок 69	до 31 грудня 2020

Пристрій для переливання крові НЕМОPLAST, стерильний, ПК 21-02	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 38569 — Набір для переливання крові	404 упаковка	Україна, 28500, Кіровоградська область, Долинська, вулиця Чкалова, будинок 69	до 31 грудня 2020
--	--	--------------	---	-------------------

15. Строк дії договору: **15 квітня 2020 — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором: **3 568,45 UAH (в тому числі ПДВ 233,45 UAH)**

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Покупець зобов'язаний оплатити товар Постачальнику протягом 10 календарних днів з моменту отримання цього товару	Післяоплата	10	Календарні	100

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