

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 31 січня 2022

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-17-006352-a**
2. Номер договору про закупівлю: **49**
3. Дата укладення договору: **19 травня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **47 080,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 080,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КНП "ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ПРОФІЛАКТИКИ ТА БОРОТЬБИ ЗІ СНІДОМ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26158164**
7. Місцезнаходження замовника: **29008, Україна, Хмельницька обл., місто Хмельницький, вулиця Сковороди, будинок 17**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ВОРВАРТС ФАРМА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42071629**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, 03142, м.Київ, ВУЛИЦЯ АКАДЕМІКА КРЖИЖАНОВСЬКОГО, будинок 4 , тел.: +380674698578**

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
ЛЕВОФЛОКСАЦИН ЄВРО (Levofloxacin)	ДК021-2015: 336000000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ceftriaxone scheme.COO: UA — Україна	800 уп	Відсутнє	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **19 травня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **47 080,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 080,00 UAH)**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **відсутні**