

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 19 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-17-008482-b**
2. Номер договору про закупівлю: **171**
3. Дата укладення договору: **25 травня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **201 955,50 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Сумської обласної ради Сумський обласний клінічний онкологічний диспансер**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05480996**
7. Місцезнаходження замовника: **41835, Україна, Сумська обл., с Кальченки Білопільський район, вул. Центральна, 2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Фартунат"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **37308833**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03039, Україна, Київська обл., Киев, ул. Голосеевская, дом 7, корпус 3 , тел.: +380442270995**
- 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
Актацид (фл. 1л), або еквівалент	ДК021-2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	1252 шт	Україна, 40022, Сумська область, м. Суми, вул. Привокзальна 31	до 31 грудня 2020
Актацид хлор (банка 1кг), або еквівалент	ДК021-2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	25 шт	Україна, 40022, Сумська область, м. Суми, вул. Привокзальна 31	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору:

25 травня 2020 — 31 грудня 2020

16. Сума оплати за договором: **201 955,50 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
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		1073000 UAH

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