

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2020-05-21-006294-с

Дата формування звіту: 27 січня 2021

|  |   |
|--|---|
| <b>Унікальний номер оголошення про проведення конкурентної процедури закупівлі, присвоєний електронною системою закупівель, або унікальний номер повідомлення про намір укласти договір про закупівлю (у разі застосування переговорної процедури закупівлі):</b>  | UA-2020-05-21-006294-с  |
| <b>Номер договору про закупівлю:</b>   | 272/20-ЛВ   |
| <b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>  | 15 вересня 2020 00:00   |
| <b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>  | 9 993,80 UAH  |
| <b>Найменування замовника:</b>   | Державна установа «Інститут патології крові та трансфузійної медицини НАМН України» |
| <b>Категорія замовника:</b>  | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади           |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>   | 02012088  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>   | 79044, Україна, Львівська область, місто Львів, вул. Генерала Чупринки, 45          |
| <b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>  | ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."   |
| <b>Ідентифікаційний код учасника в ЄДР або реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг:</b> | 21633086  |

**Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:**

03110, Україна, Київська область, Київ, вул. Миколи Амосова, 10 , тел.: 503903669

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

«Sodium chloride»

| Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі | Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі | Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг | Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг                  | Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг |
|---|--|--|--|---|
| «Sodium chloride»                               | ДК021-2015:<br>33600000-6 —<br>Фармацевтична продукція<br>МНН: Sodium chloride                                       | 1000 шт  | 79044, Україна, Львівська область, місто Львів, вул. Генерала Чупринки, 45 | до 31 грудня 2020   |

**Строк дії договору про закупівлю:**

15 вересня 2020 — 31 грудня 2020

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

9 993,80 UAH

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

| Подія           | Опис   | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|--|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Виконання робіт | Розрахунки за Договором проводяться на підставі накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. Розрахунки проводяться протягом 30 календарних днів з моменту отримання товару. | Післяоплата | 30             | Календарні | 100                |

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі | Опис  | Сума            |
|--------------------------------|---|-----------------|
| Державний бюджет України       | Фінансування закупівлі здійснюється за державний бюджет | 26074329.25 UAH |

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