

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2020-11-10-001784-a  
Дата формування звіту: 16 листопада 2020

|  |   |
|--|---|
| <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-2020-11-10-001784-a  |
| <b>Номер договору про закупівлю:</b>   | 218   |
| <b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>  | 10 листопада 2020 00:00   |
| <b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>  | 5 000,00 UAH  |
| <b>Найменування замовника:</b>   | КП КНП "Шепетівська центральна районна лікарня"                           |
| <b>Категорія замовника:</b>  | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>   | 02004812  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>   | 30400, Україна, Хмельницька область, Шепетівка, вулиця Валі Котика, 85    |
| <b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>  | Фірма "Волиньфарм" у формі товариства з обмеженою відповідальністю        |
| <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> | 21738610  |

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

43025, Україна, Волинська область, Луцьк, вул. Крилова, 4, 1, тел.: (0332)77-01-42

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Маска одноразова захисна медична (код згідно УКТЗЕД 6307909800)

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні

| 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 |
|---|--|--|---|---|
| Маска одноразова захисна медична (код згідно УКТЗЕД 6307909800) | ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні                                    | 2000 шт  | 30400, Україна, Хмельницька область, Шепетівка, вулиця Валі Котика 85 | до 31 грудня 2020   |

**Строк дії договору про закупівлю:**

10 листопада 2020 — 31 грудня 2020

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

5 000,00 UAH

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

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 14             | Робочі   | 100                |

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі | Опис       | Сума     |
|--------------------------------|------------|----------|
| Інше                           | кошти НСЗУ | 5000 UAH |

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

відсутні