

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2021-04-28-004271-с

Дата формування звіту: 24 травня 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-2021-04-28-004271-с
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	519-П
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	28 квітня 2021 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	5 395,88 UAH (в тому числі ПДВ 353,00 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КНП"Центр первинної медико-санітарної допомоги" Путивльської районної ради Сумської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	40210861
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	41500, Україна, Сумська область, Путивль, вул.Глухівська,1
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "Торговий Дім "Медсвіт"
<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>	390862218195

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

40000, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.Шишкарівська,15,оф.1 , тел.: 0542631831

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Тест-полоски к холестериномеру

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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
Тест-полоски к холестериномеру	ДК021-2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	4 уп	41500, Україна, Сумська область, м.Путівль, вул.Глухівська,1	від 05 травня 2021 до 31 грудня 2021

**Строк дії договору про закупівлю:**

05 травня 2021 — 31 грудня 2021

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

5 395,88 UAH (в тому числі ПДВ 353,00 UAH)

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Виконання робіт		Післяоплата	30	Календарні	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		5395.88 UAH

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

відсутні