

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-12-000225-a**
2. Номер договору про закупівлю: **104**
3. Дата укладення договору: **20 вересня 2019 11:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **21 330,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальна установа "Обласний дитячий протитуберкульозний санаторій "Лісовий берег" Житомирської обласної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02650452**
7. Місцезнаходження замовника: **10004, Україна, Житомирська обл., Житомир, Житомир-4, а/с -27,**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Муж М.Й.**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2168724636**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **12410, Україна, Житомирська обл., Житомирський район, с.Довжик, вул.Нескорених, 20, тел.: +380674102038**
- 10<sup>1</sup>. 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
ДК 021:2015-24450000-3 Агрохімічна продукція (2445000-8 Дезинфекційні засоби).	ДК021-2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція scheme.specialNorms: 000 — Не визначено	60 Флакони	, Відповідно до документації	від 19 вересня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **20 вересня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **21 330,00 UAH**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	Після отримання товару.	Післяоплата	5	Робочі	100

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