

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 24 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-04-000745-b**
2. Номер договору про закупівлю: **192**
3. Дата укладення договору: **15 жовтня 2019 12:33**
4. Ціна договору про закупівлю: **9 950,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Андрушівська центральна районна лікарня**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991547**
7. Місцезнаходження замовника: **13402, Україна, Житомирська обл., м. Андрушівка, вул. Тітова, 34**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "КОНОНЯКО ВАСИЛЬ МИХАЙЛОВИЧ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **1891309210**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **16605, Україна, Чернігівська обл., місто Ніжин, ВУЛИЦЯ ЧЕЛЮСКІНА, будинок 123 , тел.: +380991781119**
- 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
Сухожарова шафа ГП-20 - код за ЄЗС ДК 021-2015 - 33191000-5 - Обладнання стерилізаційне, дезінфекційне та санітарно-гігієнічне	ДК021-2015: 33191000-5 — Обладнання стерилізаційне, дезінфекційне та санітарно-гігієнічне	1 штука	Україна, 13402, Житомирська область, м. Андрушівка, вул Тітова,34	від 15 жовтня 2019 до 31 жовтня 2019

15. Строк дії договору: **15 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **9 950,00 UAH**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	7	Банківські	100

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