

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-17-002466-b**
2. Номер договору про закупівлю: **88**
3. Дата укладення договору: **17 жовтня 2019 14:40**
4. Ціна договору про закупівлю: **49 500,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Коростеньська центральна районна лікарня Коростеньської районної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40475812**
7. Місцезнаходження замовника: **11522, Україна, Житомирська обл., с. Васьковичи, вул. Першотравнева, 7**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП КРУПА ВІТАЛІЙ ВАЛЕНТИНОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2763315690**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **07400, Україна, Київська обл., місто Бровари, ВУЛИЦЯ ГРУШЕВСЬКОГО будинок 15 Б квартира 51 , тел.: +380443612923**
- 10¹. 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
стоматологічна установка QL 2028II - власні кошти	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	Україна, 11508, Житомирська область, м.Коростень, вул.Жмаченка, 46	від 17 жовтня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **17 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **49 500,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Підписання договору	Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (стоматологічна установка QL 2028II) - власні кошти	Післяоплата	7	Робочі	100

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