

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-18-002839-b**
2. Номер договору про закупівлю: **186/11**
3. Дата укладення договору: **19 листопада 2019 14:44**
4. Ціна договору про закупівлю: **234 680,00 UAH (в тому числі ПДВ 15 352,90 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА №1" ЖИТОМИРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42788677**
7. Місцезнаходження замовника: **10008, Україна, Житомирська обл., м. Житомир, вул. Святослава Ріхтера, буд. 2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "НІКАТОР"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38421679**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01115, Україна, Київ обл., м. Київ, вул. СЕРПОВА буд. 11 , тел.: +380504744045**
- 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
Стоматологічні установки (Джерело фінансування - власні кошти)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 60930 — Установка стоматологічна, портативна	3 штука	Україна, 10008, Житомирська область, Житомир, вулиця Святослава Ріхтера, 2	до 01 грудня 2019

15. Строк дії договору: **19 листопада 2019 — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором:

234 680,00 УАН (в тому числі ПДВ 15 352,90 УАН)

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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