

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-15-002946-b**
2. Номер договору про закупівлю: **647**
3. Дата укладення договору: **24 грудня 2019 09:33**
4. Ціна договору про закупівлю: **222 834,00 UAH (в тому числі ПДВ 37 139,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03082760**
7. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька обл., м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, буд. 108**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Український центр дезінфекції**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **32961280**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **04107, Україна, м. Київ обл., місто Київ, вул. Нагірна, 6/31, тел.: +380444619375, факс: +380444619375**
- 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
Агрохімічна продукція (Дезинфікуючі засоби)	ДК021-2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	448 штука	Україна, 21029, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 108	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **24 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **222 834,00 UAH (в тому числі ПДВ 37 139,00 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Додаткові кошти	Післяоплата	45	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		300000 UAH

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