

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 28 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-09-001083-a**
2. Номер договору про закупівлю: **337**
3. Дата укладення договору: **18 грудня 2019 14:52**
4. Ціна договору про закупівлю: **29 960,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 960,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Житомирської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41931754**
7. Місцезнаходження замовника: **10020, Україна, Житомирська обл., Житомир, майдан Визволення, буд. 1**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АНТЕКОМ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **31875966**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, Миколаївська обл. обл., Миколаїв, 54058, Миколаївська обл., місто Миколаїв, ВУЛИЦЯ КРАСНИХ МАЙОВЩИКІВ, будинок 11-А, квартира 86 , тел.: +380687654224**
- 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
Стерилізатор паровий	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штуки	Україна, 10020, Житомирська область, Житомир, майдан Визволення, буд. 1	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **не вказана — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **29 960,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 960,00 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	10	Робочі	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		35000 UAH

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