

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-10-000547-a**
2. Номер договору про закупівлю: **100/19**
3. Дата укладення договору: **26 грудня 2019 12:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **175 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 11 448,60 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЧЕРНЯХІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38500472**
7. Місцезнаходження замовника: **12301, Україна, Житомирська обл., селище міського типу Черняхів, ВУЛИЦЯ ІВАНА ФРАНКА, будинок 42**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ СМАРТЛАБ СОЛЮШЕН**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41351319**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **04080, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Вікентія Хвойки, буд. 15/15 , тел.: +380662145503, факс: +380662145503**
- 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
Гематологічний аналізатор	ДК021-2015: 38434570-2 — Гематологічні аналізатори	1 штуки	Україна, 12301, Житомирська область, смт.Черняхів, Івана Франка, 42	від 20 грудня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору:

26 грудня 2019 — 31 грудня 2019

16. Сума оплати за договором: **175 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 11 448,60 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		199000 UAH

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