

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 28 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-05-002249-a**
2. Номер договору про закупівлю: **12**
3. Дата укладення договору: **19 лютого 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **35 480,88 UAH (в тому числі ПДВ 5 913,48 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Млинівський центр первинної медико-санітарної допомоги" Млинівської селищної ради Рівненської області**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38668003**
7. Місцезнаходження замовника: **35100, Україна, Рівненська обл., смт Млинів, вул.Степана Бандери,18**
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 "Лізоформ Медікал"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **36257034**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01133, Україна, Київська обл., Київ, Євгена Коновальця, 31, офіс 314 , тел.: 380442331672,**
- 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
Антисептичні та дезінфекційні засоби	ДК021-2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби	157 найменувань	Україна, 35100, Рівненська область, смт Млинів, вул. Степана Бандери, 18	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **19 лютого 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **35 480,88 UAH (в тому числі ПДВ 5 913,48 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		60000 UAH

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