

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 29 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-14-002543-с**
2. Номер договору про закупівлю: **38**
3. Дата укладення договору: **25 лютого 2020 09:29**
4. Ціна договору про закупівлю: **15 518,79 UAH (в тому числі ПДВ 1 015,25 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Коростеньська центральна районна лікарня Коростеньської районної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40475812**
7. Місцезнаходження замовника: **11522, Україна, Житомирська обл., с. Васьковичи, вул. Першотравнева, 7**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ВІДЖИ МЕДІКАЛ УКРАЇНА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **40128332**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49064, Україна, Дніпропетровська обл., м.Дніпро, ПРОСПЕКТ СЕРГІЯ НІГОЯНА, будинок 62 , тел.: +380670057606**
- 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 |
|---|---|---|--|--|
| Медичні матеріали (перев'язувальні матеріали різні) | ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали | 20 одиниця | Україна, 11508, Житомирська область, м. Коростень, вул. Жмаченка, 46 | до 31 грудня 2020 |

15. Строк дії договору: **25 лютого 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **9 556,79 UAH (в тому числі ПДВ 668,98 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|---------------------|---|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Підписання договору | Медичні матеріали (перев'язувальні матеріали різні) | Післяоплата | 7 | Робочі | 100 |

16². Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|---|-----------|
| Місцевий бюджет | Медичні матеріали (перев'язувальні матеріали різні) | 37663 UAH |

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