

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 17 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-18-001092-b**
2. Номер договору про закупівлю: **37**
3. Дата укладення договору: **02 березня 2020 10:03**
4. Ціна договору про закупівлю: **8 530,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Андрушівська центральна районна лікарня" Андрушівської районної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991547**
7. Місцезнаходження замовника: **13400, Україна, Житомирська обл., м. Андрушівка, вул. Тітова, 34**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "Циганок Ірина Миколаївна"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2137914402**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03141, Україна, м. Київ обл., м. Київ, вул Солом'янська 37 кв 21 , тел.: +380631006654**
- 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
алкотестер «Алкофор 307», мундштук до алкотестера Алкофор та трубочка до мундштуків Алкофор в індивідуальній упаковці (код за ЄЗС ДК 021-2015 - 33100000-1 Медичне обладнання та апарати)	ДК021-2015: 33100000-1 — Медичне обладнання	5 штуки	Україна, 13402, Житомирська область, Андрушівка, вул Тітова , 34	від 02 березня 2020 до 25 березня 2020

15. Строк дії договору:

02 березня 2020 — 31 грудня 2020

16. Сума оплати за договором:

8 530,00 UAH

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		10000 UAH

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