

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 19 червня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-21-001907-ь**
2. Номер договору про закупівлю: **26, 27**
3. Дата укладення договору: **11 березня 2020 17:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **5 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 327,10 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВИШГОРОДСЬКА РАЙОННА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА" ВИШГОРОДСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41829979**
7. Місцезнаходження замовника: **07301, Україна, Київська обл., м. Вишгород, вул. Набережна, буд. 6А**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Універсал дент"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41791689**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01033, Україна, м. Київ обл., місто Київ, м. Київ, вул. Шота Руставелі, 27А , тел.: +380445319890, факс: +380445319890**

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
32354110-3 Рентгенівська плівка	ДК021-2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	10 штуки	Україна, 07301, Київська область, Вишгород, Набережна, 6а	від 02 березня 2020 до 20 березня 2020

15. Строк дії договору: **11 березня 2020 — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором: **5 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 327,10 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	5	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		3500 UAH
Місцевий бюджет		3500 UAH

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