

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-24-001925-a**
2. Номер договору про закупівлю: **124**
3. Дата укладення договору: **01 квітня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **341 715,01 UAH (в тому числі ПДВ 0,01 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Обласна клінічна лікарня ім. О.Ф. Гербачевського" Житомирської обласної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991406**
7. Місцезнаходження замовника: **10002, Україна, Житомирська обл., Місто Житомир, Вулиця Червоного Хреста будинок 3**
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 "ТОРГОВИЙ ДІМ "НОВОФАРМ-БІОСИНТЕЗ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **31872661**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03150, Україна, Київська обл., Київ, м.Київ, ВУЛИЦЯ КАЗИМИРА МАЛЕВИЧА, будинок 47/49, офіс 17 , тел.: 0687395334**
- 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
Пропофол	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Propofol	14250 флакон	Україна, 10002, Житомирська область, м.Житомир, вул.Червоного Хреста, 3	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **01 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **102 665,01 UAH (в тому числі ПДВ 0,01 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	1164909 UAH

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