

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 28 травня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-11-001160-c**
2. Номер договору про закупівлю: **13/20**
3. Дата укладення договору: **07 квітня 2020 12:32**
4. Ціна договору про закупівлю: **14 500,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Житомирської районної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40953405**
7. Місцезнаходження замовника: **12430, Україна, Житомирська обл., Станишовка, Сквирське шосе, 3, Станишівка, Житомирський район, Житомирська область, Україна, 12430**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ МАКАРЧУК ОЛЕНА СЕРГІЇВНА**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2518807661**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, 02068, м.Київ, ВУЛИЦЯ РЕВУЦЬКОГО, будинок 10/2, квартира 161 , тел.: +380673542330**
- 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
Меблі медичні	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	4 штуки	Україна, 12430, Житомирська область, Станишівка, Сквирське шосе, 3, Станишовка, Житомирська область, Україна	до 31 березня 2020

15. Строк дії договору: **07 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **14 500,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100

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