

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 02 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-17-002619-a**
2. Номер договору про закупівлю: **81**
3. Дата укладення договору: **17 березня 2020 15:40**
4. Ціна договору про закупівлю: **10 146,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 691,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ" ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38500095**
7. Місцезнаходження замовника: **10031, Україна, Житомирська обл., Житомир, ВУЛИЦЯ ПОКРОВСЬКА, БУДИНОК 98-В**
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 "ОЛДІ - ЖИТОМИР**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **35238424**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **10025, Україна, Житомирська обл., Житомир, ВУЛ. ВІТРУКА буд. 9 , тел.: +++++380412484968**
- 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 |
|--|---|---|---|--|
| Дозатор рідкого мила (Джерело фінансування закупівлі: Державний бюджет України (кошти медичної субвенції)) | ДК021-2015: 44410000-7 — Вироби для ванної кімнати та кухні | 114 штуки | Україна, 10031, Житомирська область, місто Житомир, Богунський район ВУЛИЦЯ ПОКРОВСЬКА будинок 98-В | до 31 березня 2020 |

15. Строк дії договору:

не вказана — 31 березня 2020

16. Сума оплати за договором:

10 146,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 691,00 UAH)

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | В межах розміру бюджетного призначення, відповідно до плану використання бюджетних коштів. Джерело фінансування закупівлі: Державний бюджет України (кошти медичної субвенції). | Післяоплата | 30 | Календарні | 100 |

16². Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|---|-----------|
| Державний бюджет України | В межах розміру бюджетного призначення, відповідно до плану використання бюджетних коштів. Джерело фінансування закупівлі: Державний бюджет України (кошти медичної субвенції). | 10146 UAH |

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