

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 04 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-18-001513-b**
2. Номер договору про закупівлю: **06/20**
3. Дата укладення договору: **18 березня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **353,18 UAH (в тому числі ПДВ 58,86 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Чернігівська міська лікарня №3" Чернігівської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14242161**
7. Місцезнаходження замовника: **14034, Україна, Чернігівська обл., Чернігів, вул. 1-го Травня, 170**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Еко Комфорт Груп**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41609367**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **14000, Україна, Чернігівська обл., м. Чернігів, вул. Ремісничка буд.28 , тел.: 665-525, факс: 665-525**
- 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
31510000-4 Електричні лампи розжарення (лампи енергозберігаючі)	ДК021-2015: 31510000-4 — Електричні лампи розжарення	4 шт	Україна, 14000, Чернігівська область, м. Чернігів, Захисників України,22	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **18 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **353,18 UAH (в тому числі ПДВ 58,86 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	джерело фінансування-кошти НСЗУ	Післяоплата	31	Робочі	100

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