

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-20-001090-a**
2. Номер договору про закупівлю: **62**
3. Дата укладення договору: **20 березня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **4 875,01 UAH (в тому числі ПДВ 0,01 UAH)**
5. Найменування замовника: **КНП "Волочиська центральна районна лікарня"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004195**
7. Місцезнаходження замовника: **31200, Україна, Хмельницька обл., Волочиськ, вул. Незалежності, 68**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Лізоформ Медікал"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **36257034**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01133, Україна, м. Київ обл., вул Євгена Коновальця 31 офіс 314 , тел.: 0442331672**
- 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
Перекис водню	ДК021-2015: 24310000-0 — Основні неорганічні хімічні речовини	30 шт	Україна, 31200, Хмельницька область, м Волочиськ, вул Незалежності 68	від 20 березня 2020 до 31 березня 2020

15. Строк дії договору: **20 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **4 875,01 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		Післяплата	30	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		5850 UAH

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