

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 29 жовтня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-24-000381-a**
2. Номер договору про закупівлю: **128**
3. Дата укладення договору: **24 березня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **4 943,40 UAH (в тому числі ПДВ 323,40 UAH)**
5. Найменування замовника: **Державна установа "Житомирський обласний лабораторний центр міністерства охорони здоров'я України "**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38499986**
7. Місцезнаходження замовника: **10002, Україна, Житомирська обл., Житомир, Велика Бердичівська 64**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПП "Медісан"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **32066539**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **10004, Україна, Житомирська обл., м. Житомир, вул. Генерала Всеволода Петріва, 11 , тел.: 0412-41-60-67**
- 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
Рукавички оглядові нітрилові	ДК021-2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	2000 шт	Україна, 10002, Житомирська область, м. Житомир, вул. В. Бердичівська, 64	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **24 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **4 943,40 UAH (в тому числі ПДВ 323,40 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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