

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 01 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-26-000799-b**
2. Номер договору про закупівлю: **155**
3. Дата укладення договору: **26 березня 2020 09:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **125 000,00 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: **МУЖ МИКОЛА ЙОСИПОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2168724636**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **12410, Україна, Житомирська обл., село Довжик, ВУЛИЦЯ НЕСКОРЕНИХ будинок 20 , тел.: ++++++380412449217**
- 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
Дезінфікуючий засіб "Клін стрім" (Кол УКТЗЕД: 2207, 2208) (Джерело фінансування закупівлі: Державний бюджет України (кошти медичної субвенції))	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ethanol АТХ: D08AX08	500 пляшки	Україна, 10031, Житомирська область, 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: **125 000,00 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).	125000 UAH

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