

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 03 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-31-001497-b**
2. Номер договору про закупівлю: **159/20-ВН**
3. Дата укладення договору: **30 березня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **48 083,12 UAH (в тому числі ПДВ 3 145,62 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ДИТЯЧА ІНФЕКЦІЙНА ЛІКАРНЯ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34004453**
7. Місцезнаходження замовника: **21030, Україна, Вінницька обл., Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68**
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 "Медичний центр "М.Т.К."**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **21633086**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03680, Україна, Київська обл., Київ, Миколи Амосова,10 , тел.: +0442468383, факс: +0442468191**
- 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 нітрилові (Класифікатор медичних виробів НК024:2019-56286-Рукавички оглядові/процедурні нітрилові, непудровані, нестерильні)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	6750 пара	Україна, 21032, Вінницька область, Вінниця, Київська, 68	від 30 березня 2020 до 31 березня 2020

15. Строк дії договору: **30 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **48 083,12 UAH (в тому числі ПДВ 3 145,62 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Медична субвенція	48083.12 UAH

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