

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 03 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-03-000336-b**
2. Номер договору про закупівлю: **158**
3. Дата укладення договору: **17 березня 2020 10:26**
4. Ціна договору про закупівлю: **2 994,00 UAH (в тому числі ПДВ 499,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КНП "МЕНСЬКИЙ ЦЕНТР ПМСД"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38759540**
7. Місцезнаходження замовника: **15600, Україна, Чернігівська обл., м. Мена, вул. Шевченка, 76**
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 "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, Київська обл., Київ, ВУЛИЦЯ ЄВГЕНА КОНОВАЛЬЦЯ будинок 31 офіс 314 , тел.: +380632331672**
- 10<sup>1</sup>. 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
24455000-8 Дезинфекційні засоби (засіб дезінфекційний "АХД 2000 ультра (АНД 200 ultra), 250 мл з дозуючим тригером - 50 шт.)	ДК021-2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	50 штуки	Україна, 01133, Київська область, Київ, Євгена Коновальця, 31 каб. 314	від 17 березня 2020 до 03 квітня 2020

15. Строк дії договору: **17 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **2 994,00 UAH (в тому числі ПДВ 499,00 UAH)**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	20	Календарні	100

16<sup>2</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		2994 UAH

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