

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 16 вересня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-08-000882-b**
2. Номер договору про закупівлю: **08\04**
3. Дата укладення договору: **08 квітня 2020 11:26**
4. Ціна договору про закупівлю: **4 356,00 UAH (в тому числі ПДВ 726,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Рівненський обласний спеціалізований диспансер радіаційного захисту населення" Рівненської обласної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000116**
7. Місцезнаходження замовника: **33028, Україна, Рівненська обл., м. Рівне, вул. В'ячеслава Чорновола, буд. 79**
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, м. Київ обл., м. Київ, ВУЛИЦЯ ЄВГЕНА КОНОВАЛЬЦЯ будинок 31 офіс 314 , тел.: +380442331672**
- 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
Засіб дезінфкуючий АХД 2000, 1000 мл	ДК021-2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	24 штуки	Україна, 33028, Рівненська область, місто Рівне, вулиця Вячеслава Чорновола, будинок 79	до 30 квітня 2020

15. Строк дії договору: **08 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **4 356,00 UAH (в тому числі ПДВ 726,00 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	джерело фінансування - обласний бюджет.	Післяоплата	30	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	обласний бюджет	4356 UAH

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