

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 02 липня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-15-003602-b**
2. Номер договору про закупівлю: **2078**
3. Дата укладення договору: **21 травня 2020 11:55**
4. Ціна договору про закупівлю: **150 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Жмеринська центральна районна лікарня" Жмеринської районної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982525**
7. Місцезнаходження замовника: **23100, Україна, Вінницька обл., м. Жмеринка, вул. Київська, буд. 288**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Кацал Євгенія Петрівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2789809064**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **22000, Україна, Вінницька обл., місто Хмільник, вулиця Вербівська, 33 , тел.: +380988383846**
- 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
Гематологічний аналізатор	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 35479 — Гематологічний аналізатор	1 комплект	Україна, 23100, Вінницька область, Жмеринка, вул. Київська, 288	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **28 травня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **150 000,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		205000 UAH

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