

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 17 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-16-001348-a**
2. Номер договору про закупівлю: **16/04/20**
3. Дата укладення договору: **16 квітня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **550,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" БЕРДИЧІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38455891**
7. Місцезнаходження замовника: **13300, Україна, Житомирська обл., Бердичів, ВУЛИЦЯ ЖИТОМИРСЬКА, будинок 44/2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Тузовська Катерина Геннадіївна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3244406729**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **10020, Україна, Житомирська обл., Житомир, Вільський шлях, буд.14, корп.3, кв. 45 , тел.: +380412446649**
- 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
халати медичні одноразові	ДК021-2015: 18140000-2 — Аксесуари до робочого одягу	11 штуки	Україна, 13300, Житомирська область, Бердичів, Житомирська, 44/2	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **не вказана — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **550,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	5	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти НСЗУ за медичні послуги ПМД установи	550 UAH

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