

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 31 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-16-003731-b**
2. Номер договору про закупівлю: **12**
3. Дата укладення договору: **16 квітня 2020 13:20**
4. Ціна договору про закупівлю: **81 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВОЛОДИМИР-ВОЛИНСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42855067**
7. Місцезнаходження замовника: **44700, Україна, Волинська обл., м. Володимир-Волинський, вул. Драгоманова, буд. '41**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТЕТЕРЕНКО ОКСАНА МИТРОФАНІВНА**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2606411040**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **45700, Україна, Волинська обл., місто Горохів, ВУЛИЦЯ СТУДЕНТСЬКА будинок 9 квартира 18 , тел.: 0990965919**
- 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
Дезинфекційні засоби	ДК021-2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	245 штуки	Україна, 44700, Волинська область, м. Володимир-Волинський, вул. Драгоманова, 41	від 16 квітня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **16 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **8 290,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	14	Робочі	100

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