

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 30 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-17-000903-b**
2. Номер договору про закупівлю: **113**
3. Дата укладення договору: **16 квітня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **5 010,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Житомирська обласна дитяча клінічна лікарня" Житомирської обласної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774119**
7. Місцезнаходження замовника: **12430, Україна, Житомирська обл., Житомирський район, с.Станишівка, шосе Сквирське, 6**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "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, вул. Євгена Коновальця,31 , тел.: (044) 2331672**
- 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 дезінфекційний "АХД 2000 ультра"	ДК021-2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	12 шт	Україна, 12430, Житомирська область, с.Станишівка, шосе Сквирське, 6	до 31 грудня 2020
Засіб дезінфікуючий "Бланідас 300"	ДК021-2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	8 шт	Україна, 12430, Житомирська область, с.Станишівка, шосе Сквирське, 6	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору:

16 квітня 2020 — 31 грудня 2020

16. Сума оплати за договором:

5 010,00 UAH

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Резервний фонд обласного бюджету	5010 UAH

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