

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2020-10-23-003475-b

Дата формування звіту: 30 жовтня 2020

<b>Унікальний номер оголошення про проведення конкурентної процедури закупівлі, присвоєний електронною системою закупівель, або унікальний номер повідомлення про намір укласти договір про закупівлю (у разі застосування переговорної процедури закупівлі):</b>	UA-2020-10-23-003475-b
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	02-10/20
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	23 жовтня 2020 17:08
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	10 450,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "СУМСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05481010
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	42456, Україна, Сумська область, Суми, ВУЛИЦЯ ВЕРИГІНА, будинок 1
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП Богдашко Н.М.
<b>Ідентифікаційний код учасника в ЄДР або реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг:</b>	2081106029

**Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:**

03148, Україна, Київська область, Київ, Якуба Коласа, 1в, кв 70, тел.: +0444073239

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

дезінфекційний засіб ( актацид 5л)

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:24450000-3: Агрохімічна продукція

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
дезінфекційний засіб ( актацид 5л)	ДК021-2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	11 шт.	40022, Україна, Сумська область, Суми, ПРивокзальна, 29	від 23 жовтня 2020 до 31 грудня 2020

**Строк дії договору про закупівлю:**

23 жовтня 2020 — 23 жовтня 2020

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

10 450,00 UAH

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

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

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		10450 UAH

**Причини розірвання договору, якщо таке мало місце:**

відсутні