

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 20 січня 2022

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2017-08-21-000719-a**
2. Номер договору про закупівлю: **49**
3. Дата укладення договору: **04 вересня 2017 11:14**
4. Ціна договору про закупівлю: **26 500,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №2"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899741**
7. Місцезнаходження замовника: **49069, Україна, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, ПРОСПЕКТ БОГДАНА ХМЕЛЬНИЦЬКОГО, будинок 19**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Радчишина Іванна Петрівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3444903846**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **52532, Україна, Дніпропетровська обл., Роздори, Орджонікідзе, 106 , тел.: +380665890599**

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
Світильник операційний однорефлекторний	ДК021-2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	5 штуки	Україна, 49069, Дніпропетровська область, Дніпро, просп. Богдана Хмельницького, 19	до 31 грудня 2017

15. Строк дії договору: **04 вересня 2017 — 31 грудня 2017**
16. Сума оплати за договором: **26 500,00 UAH**

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