

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 06 серпня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2018-03-12-000998-c**
2. Номер договору про закупівлю: **46**
3. Дата укладення договору: **06 лютого 2018 13:13**
4. Ціна договору про закупівлю: **40 320,00 UAH (в тому числі ПДВ 6 720,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальна медична установа "Міська лікарня № 3"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990810**
7. Місцезнаходження замовника: **84331, Україна, Донецька обл., м. Краматорськ, вул. Героїв України, 17**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Голіков Артем Юрійович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3087717999**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **84306, Україна, Донецька обл., місто Краматорськ, селище міського типу Біленьке ВУЛИЦЯ ДНІПРОПЕТРОВСЬКА буд. 16 , тел.: +380507200441**

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
Маска киснева для дорослих	ДК021-2015: 33157110-9 — Кисневі маски	300 штуки	Україна, 84331, Донецька область, Краматорськ, Героїв України, 17	від 06 лютого 2018 до 31 грудня 2018

15. Строк дії договору: **06 лютого 2018 — 31 грудня 2018**
16. Сума оплати за договором: **40 320,00 UAH (в тому числі ПДВ 6 720,00 UAH)**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **відсутні**