

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 20 вересня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-03-27-001994-b**
2. Номер договору про закупівлю: **43**
3. Дата укладення договору: **03 травня 2019 10:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **74 859,40 УАН з ПДВ**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №4" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899673**
7. Місцезнаходження замовника: **49030, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Ламана, 4**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Гребенюк Тетяна Іванівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3187707384**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49024, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, вулиця Універсальна, будинок, 15, квартира 56 , тел.: +380987636318**

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
Медичні матеріали	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	26620 штука	Україна, 49000, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Ламана,4	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **03 травня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **74 859,40 УАН з ПДВ**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **відсутні**