

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 31 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-22-001753-c**
2. Номер договору про закупівлю: **122**
3. Дата укладення договору: **24 червня 2019 15:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **74 210,00 UAH (в тому числі ПДВ 4 854,86 UAH)**
5. Найменування замовника: **Міське комунальне підприємство "Медичний стоматологічний центр"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484422**
7. Місцезнаходження замовника: **21021, Україна, Вінницька обл., Вінниця, Келецька, 68**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Товариство з обмеженою відповідальністю "ДЕНТАУМ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **31806976**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03110, Україна, Київська обл., Київ, Вул.Головка Андрія, буд.12 , тел.: 380674667958, 380443609333**
- 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
терапевтичні стоматологічні інструменти	ДК021-2015: 33130000-0 — Стоматологічні та вузькоспеціалізовані інструменти та прилади	12 Одиниця	Україна, 21021, Вінницька область, Вінниця, вул.. Келецька, 68	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **24 червня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **74 210,00 UAH (в тому числі ПДВ 4 854,86 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Термін оплати: 14 календарних днів з дня поставки товару Форма оплати: безготівковий розрахунок переказом грошових коштів на розрахунковий рахунок Учасника. Джерело фінансування закупівлі - кошти місцевого бюджету, власні кошти	Післяоплата	14	Календарні	100

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