

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 16 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-22-001880-a**
2. Номер договору про закупівлю: **17061973**
3. Дата укладення договору: **01 липня 2019 09:13**
4. Ціна договору про закупівлю: **38 940,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №8" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899778**
7. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Софії Ковалевської, буд. 53А**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Кулак Євген Анатолійович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3158520110**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49000, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, м.Дніпро, вулиця Черкаська, будинок 1, квартира 1 , тел.: +380686826086**
- 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 |
|---|---|---|---|--|
| Набір для визначення холестерину 180 мл (зі стандартом) | ДК021-2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви | 40 упаковка | Україна, 49087, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Софії Ковалевської 53-А | до 01 липня 2019 |

15. Строк дії договору: **01 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **38 940,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|-------------|-------------------|-----------------------|-----------------|---------------------------|
| Поставка товару | | Післяплата | 10 | Робочі | 100 |

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