

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 10 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-29-000383-с**
2. Номер договору про закупівлю: **T-22**
3. Дата укладення договору: **11 липня 2019 10:22**
4. Ціна договору про закупівлю: **325 513,80 UAH (в тому числі ПДВ 54 252,30 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпровське клінічне об'єднання швидкої медичної допомоги" Дніпровської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984636**
7. Місцезнаходження замовника: **49006, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Володимира Антоновича, 65**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ЕВРОФАРМ ГРУП"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42840705**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49008, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, вулиця Уральська будинок 30 квартири 4 , тел.: +380682579981**
- 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 |
|--|---|---|--|--|
| дезінфекційні засоби | ДК021-2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція | 1362 одиниця | Україна, 49006, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. В. Антоновича. буд. 65 (приміщення складу провізора лікарні) | до 31 грудня 2019 |

15. Строк дії договору: **11 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **325 513,80 UAH (в тому числі ПДВ 54 252,30 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 30 | Календарні | 100 |

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