

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-31-000837-b**
2. Номер договору про закупівлю: **2220/24c**
3. Дата укладення договору: **09 липня 2019 15:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **379 850,00 UAH (в тому числі ПДВ 24 850,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ" ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38563265**
7. Місцезнаходження замовника: **69057, Україна, Запорізька обл., м.Запоріжжя, вул.Тамбовська, 6**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Свириденко О.В.**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2476512961**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **69076, Україна, Запорізька обл., Запоріжжя, Проспект Ювілейний / вулиця Козака Бабури 43/5 кв. 114 , тел.: +380612202089**
- 10<sup>1</sup>. 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 (рукавички)	ДКО21-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	150100 одиниця	Україна, 69057, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Тамбовська, б. 6	до 15 грудня 2019

15. Строк дії договору: **09 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **379 850,00 UAH (в тому числі ПДВ 24 850,00 UAH)**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	90	Банківські	100

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