

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-06-003389-b**
2. Номер договору про закупівлю: **15/07**
3. Дата укладення договору: **15 липня 2019 08:12**
4. Ціна договору про закупівлю: **692 500,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НОВОВОДОЛАЗЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" НОВОВОДОЛАЗЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02002724**
7. Місцезнаходження замовника: **63202, Україна, Харківська обл., смт Нова Водолага, вул. Пушкіна,16**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "ТРЕТЬЯК ОЛЕНА ПЕТРІВНА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2598218244**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **61023, Україна, Харківська обл., місто Харків, ВУЛИЦЯ СУМСЬКА, будинок 122, квартира 10 , тел.: +380675019415**

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
Аналізатор глюкози, аналізатор електролітів крові, напівавтоматичний біохімічний аналізатор, гематологічний аналізатор, коагулометр, фотометр.	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	6 штука	Україна, 63202, Харківська область, смт Нова Водолага, вул. Пушкіна, 16	до 30 серпня 2019

15. Строк дії договору: **15 липня 2019 — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором: **692 500,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	кошти місцевого бюджету	Післяоплата	10	Календарні	100

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