

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 10 серпня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-12-000436-b**
2. Номер договору про закупівлю: **140**
3. Дата укладення договору: **11 червня 2019 09:16**
4. Ціна договору про закупівлю: **171 417,60 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська лікарня № 3" Краматорської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990810**
7. Місцезнаходження замовника: **84331, Україна, Донецька обл., м. Краматорськ, вул. Героїв України, 17**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Бурсак Дар'я Геннадіївна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2892800944**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **84307, Україна, Донецька обл., місто Краматорськ, ВУЛИЦЯ ЩОРСА буд. 71, тел.: +380509608088**
- 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
Рентгенівська плівка для маммографії Carestream Health (Kodak) Min-R S 18X24 см.	ДК021-2015: 24930000-2 — Фотохімікати	62 упаковка	Україна, 84331, Донецька область, Краматорськ, Героїв Ураїни, 17	від 12 червня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **11 червня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **171 417,60 UAH**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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