

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 06 травня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-24-000834-c**
2. Номер договору про закупівлю: **95**
3. Дата укладення договору: **07 серпня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **31 180,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КНП ММР "Маріупольська міська лікарня № 1"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990683**
7. Місцезнаходження замовника: **87504, Україна, Донецька обл., місто Маріуполь, вул. Радіна, 2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "МАКСИМЕНКО ВАЛЕНТИНА ОЛЕКСАНДРІВНА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2419910367**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **51200, Україна, Дніпропетровська обл., місто Новомосковськ, ВУЛИЦЯ САГАЙДАЧНА, будинок 37 , тел.: +380503632034**
- 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
Шафи гардеробні	ДК021-2015: 39140000-5 — Меблі для дому	20 шт	Україна, 87504, Донецька область, місто Маріуполь, вул. Радіна, 2	до 20 серпня 2019

15. Строк дії договору: **07 серпня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **31 180,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 3 банківських днів з дати отримання Покупцем бюджетного призначення на свій реєстраційний рахунок	Післяоплата	30	Календарні	100

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