ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 25 жовтня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель:	**UA-2019-06-24-001614-a**
2. Номер договору про закупівлю:	**87**
3. Дата укладення договору:	**07 серпня 2019 13:58**
4. Ціна договору про закупівлю:	**134 964,00 UAH (в тому числі ПДВ 22 494,00 UAH)**
5. Найменування замовника:	**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №4" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**37899673**
7. Місцезнаходження замовника:	**49030, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Ламана, 4**
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 квартира 4 , тел.: +380682579981**
10[1]. 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
Медичне обладнання (Кушетки, столи)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	37 штука	Україна, 49000, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Ламана,4	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору:	**07 серпня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором:	**134 964,00 UAH (в тому числі ПДВ 22 494,00 UAH)**

16[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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