

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-27-001210-b**
2. Номер договору про закупівлю: **234/19**
3. Дата укладення договору: **05 серпня 2019 09:32**
4. Ціна договору про закупівлю: **104 750,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 4" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01280527**
7. Місцезнаходження замовника: **49102, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Ближня, буд. 31**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ГРИЦАК МИХАЙЛО ВІТАЛІЙОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2978910119**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, 02100, м.Київ, БУЛЬВАР ВЕРХОВНОЇ РАДИ , будинок 3 - А, квартира 75 , тел.: +380674662005**
- 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
Ліжко функціональне медичне стаціонарне КФМ з матрацом	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	25 штука	Україна, 49102, Дніпропетровська область, місто Дніпро, вулиця Ближня,31	до 31 серпня 2019

15. Строк дії договору: **05 серпня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **104 750,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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