

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 02 вересня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-05-000782-с**
2. Номер договору про закупівлю: **38**
3. Дата укладення договору: **05 серпня 2019 09:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **7 598,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МАГДАЛИНІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" МАГДАЛИНІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37555384**
7. Місцезнаходження замовника: **51100, Україна, Дніпропетровська обл., Магдалинівський р-н., смт. Магдалинівка, вул. Прозорова, буд. 1 Б**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "ХАЗІН ГЕННАДІЙ ГАРРІЄВИЧ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2541109030**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **04050, Україна, Київ обл., м.Київ, ВУЛИЦЯ АРТЕМА, будинок 79, квартири 58 , тел.: +380661460566,+380672398995**
- 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
Диван коридорний ДК	ДК021-2015: 39150000-8 — Меблі та приспособи різні	4 штука	Україна, 51100, Дніпропетровська область, смт. Магдалинівка, вул. Прозорова, буд. 1 Б	від 01 серпня 2019 до 10 серпня 2019

15. Строк дії договору: **05 серпня 2019 — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором: **7 598,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	10	Банківські	100

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