

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 16 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-09-000736-b**
2. Номер договору про закупівлю: **71**
3. Дата укладення договору: **15 серпня 2019 09:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **439 350,00 UAH (в тому числі ПДВ 73 225,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ВИЩОЇ ОСВІТИ "ПАВЛОГРАДСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ КОЛЕДЖ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011137**
7. Місцезнаходження замовника: **51400, Україна, Дніпропетровська обл., м. Павлоград, вул. Промислова, будинок 13**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЕЛІМ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **13566542**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, Житомирська обл. обл., Житомир, 10030, Житомирська обл., місто Житомир, ВУЛИЦЯ НЕБЕСНОЇ СОТНІ, будинок 24, квартира 29 , тел.: +380981786640**
- 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
Шкільні меблі	ДК021-2015: 39160000-1 — Шкільні меблі	7 штука	Україна, 51413, Дніпропетровська область, м.Павлоград, вул. Промислова,13	від 19 серпня 2019 до 19 вересня 2019

15. Строк дії договору: **15 серпня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **439 250,00 UAH (в тому числі ПДВ 73 208,33 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: