

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 15 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-10-001289-b**
2. Номер договору про закупівлю: **20/19**
3. Дата укладення договору: **29 липня 2019 11:34**
4. Ціна договору про закупівлю: **13 750,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Обласний шкірно-венерологічний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985417**
7. Місцезнаходження замовника: **49074, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Байкальська, 9а**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ БУРЯ РОЗА МИКОЛАЇВНА**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3379510460**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, 49000, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, ВУЛИЦЯ ГРОМАДЯНСЬКА, будинок 8 , тел.: +380665305910**
- 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
Антиген кардіоліпіновий для РМП	ДК021-2015: 33141625-7 — Діагностичні набори	5 упаковка	Україна, 49074, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул. Байкальська,9а	від 25 липня 2019 до 10 серпня 2019

15. Строк дії договору: **29 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **13 750,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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