

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 13 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-11-000463-a**
2. Номер договору про закупівлю: **32/19**
3. Дата укладення договору: **11 липня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **19 500,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР № 4»**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26107250**
7. Місцезнаходження замовника: **64305, Україна, Харківська обл., м Ізюм, вул Ентузіастів 104**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Колесник Ольга Сергіївна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3102005682**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **61177, Україна, Харківська обл., м.Харків, вул. Праці, буд.23 , тел.: +380680553837**

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
Респиратори FFP2 (з клапаном) для захисту дихальних шляхів)	ДК021-2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	300 шт	Україна, 64305, Харківська область, м. Ізюм, вул. Ентузіастів, б.104	від 11 липня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **11 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **19 500,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Робочі	100

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