

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-12-000865-c**
2. Номер договору про закупівлю: **331**
3. Дата укладення договору: **23 серпня 2019 10:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **88 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центральна міська лікарня" Рівненської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000085**
7. Місцезнаходження замовника: **33018, Україна, Рівненська обл., РІВНЕ, вул. Миколи Карнаухова, 25 а, м. Рівне**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "МЕЛЬНИК ДЕНИС ВОЛОДИМИРОВИЧ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2976312119**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **20300, Україна, Черкаська обл., місто Умань, В/Ч А-4116 , тел.: +380674450525**

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
Лот 3 - Ширми (НКМВ 024:2019 «Класифікатор медичних виробів» - код 13514 (ширма медична), джерело фінансування: місцевий бюджет	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробництво медичного призначення різні	8 од.	Україна, 33018, Рівненська область, РІВНЕ, Миколи Карнаухова, 25а	до 20 грудня 2019

15. Строк дії договору: **23 серпня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **88 000,00 UAH**

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