

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 18 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-18-000023-b**
2. Номер договору про закупівлю: **ПР-109**
3. Дата укладення договору: **14 серпня 2019 14:27**
4. Ціна договору про закупівлю: **5 795,30 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І. І. Мечникова"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985423**
7. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, пл. Соборна, 14**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Федорова Оксана Миколаївна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2776513403**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49000, Україна, Дніпропетровська обл., місто, м. Дніпро, вул.Тополя-3, буд.31, кв.12 , тел.: +380675492838**
- 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 |
|---|---|---|--|--|
| Сік фруктовий, в асортименті фасований у "Тетра Пак" по 0,2 л. (200 мл.). | ДК021-2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки | 487 літр | Україна, 49005, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пл. Соборна, 14 | від 06 серпня 2019 до 31 грудня 2019 |

15. Строк дії договору: **14 серпня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **5 795,30 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|-------------------------|-------------|-------------------|------------|-----------------------|
| Поставка товару | кошти обласного бюджету | Післяоплата | 30 | Календарні | 100 |

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