

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 23 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-22-000402-b**
2. Номер договору про закупівлю: **79**
3. Дата укладення договору: **14 серпня 2019 10:06**
4. Ціна договору про закупівлю: **9 455,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 575,83 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ДНІПРОВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37865549**
7. Місцезнаходження замовника: **52001, Україна, Дніпропетровська обл., м. Підгородне, вул. Шосейна, 90**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Дендро"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **03359316**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **27502, Україна, Кіровоградська обл., Світловодськ, вул. Автозаводська, 4 , тел.: 380982141699, 380982141699**
- 10<sup>1</sup>. 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
офісні меблі- стіл комп'ютерний- 2шт, шафа для документів-3шт, шафа для одягу 2шт.	ДК021-2015: 39130000-2 — Офісні меблі	7 штука	Україна, 52001, Дніпропетровська область, м.Підгородне, вул. Шосейна 90	від 29 липня 2019 до 15 серпня 2019

15. Строк дії договору: **14 серпня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **9 455,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 575,83 UAH)**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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