

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-22-000500-a**
2. Номер договору про закупівлю: **197**
3. Дата укладення договору: **28 серпня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **94 922,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО БАЛАКЛІЙСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ "БАЛАКЛІЙСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38610896**
7. Місцезнаходження замовника: **64200, Україна, Харківська обл. обл., Балаклія, Харківська обл., вул. Соборна, б. 98**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ АБРАМОВА ТЕТЯНА ВІКТОРІВНА**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3035317265**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, 02175, м.Київ, ВУЛИЦЯ ЯЛТИНСЬКА, будинок 28/45, квартира 1 , тел.: +380688518832**
- 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
Медичні меблі	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	41 шт	Україна, 64200, Харківська обл., Балаклія, Соборна, буд. 98	до 30 вересня 2019

15. Строк дії договору: **28 серпня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **94 922,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування закупівлі: кошти обласного та районного бюджетів	Післяоплата	30	Календарні	100

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