

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-24-000713-a**
2. Номер договору про закупівлю: **Г-584**
3. Дата укладення договору: **27 серпня 2019 11:58**
4. Ціна договору про закупівлю: **269 989,89 UAH (в тому числі ПДВ 17 662,89 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальна медична установа "Стоматологічна поліклініка №2"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03099074**
7. Місцезнаходження замовника: **84302, Україна, Донецька обл., місто Краматорськ, ВУЛИЦЯ ВЕЛИКА САДОВА, будинок 74**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПРИВАТНЕ НАУКОВО-ВИРОБНИЧЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГАЛІС"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **19382607**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **84301, Україна, Донецька обл., місто Краматорськ, ВУЛ.МАРАТА, будинок 12 , тел.: +380504701277**
- 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
Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні (Установка стоматологічна стаціонарна)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	1 комплект	Україна, 83402, Донецька область, Краматорськ, вул. В.Садова 74	від 01 вересня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору:

27 серпня 2019 — 31 грудня 2019

16. Сума оплати за договором: **269 989,89 UAH (в тому числі ПДВ 17 662,89 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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