

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-30-000221-a**
2. Номер договору про закупівлю: **510**
3. Дата укладення договору: **14 серпня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **11 999,95 UAH**
5. Найменування замовника: **ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №6
ШЕВЧЕНКІВСЬКОГО РАЙОНУ М.КИЄВА**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26387019**
7. Місцезнаходження замовника: **01004, Україна, Київськ обл., м.Київ,
Шевченківський район, ВУЛИЦЯ
ТЕРЕЩЕНКІВСЬКА, будинок 23-25/10**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ОРЛОВ ЮРІЙ
ІВАНОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2752600672**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, 61124, Харківська обл., місто Харків,
ПРОСПЕКТ ГАГАРІНА, будинок 171, квартира 39
, тел.: +380667853024**
- 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
Господарчі товари	ДК021-2015: 39220000-0 — Кухонне приладдя, товари для дому та господарства і приладдя для закладів громадського харчування	18 одиниця	Україна, 01004, Київська, м.Київ, Шевченківський район, ВУЛИЦЯ ТЕРЕЩЕНКІВСЬКА, будинок 23-25/10	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **14 серпня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **11 999,95 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Робочі	100

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