

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-30-001287-b**
2. Номер договору про закупівлю: **49**
3. Дата укладення договору: **29 липня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **4 748,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Миронівської районної ради Київської області "Миронівський районний Центр первинної медико-санітарної допомоги"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38164193**
7. Місцезнаходження замовника: **08801, Україна, Київська обл., Миронівка, вул. Благовіщенська, 96**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Олексієнко С.В.**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3049206178**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01032, Україна, місто Київ обл., Київ, Верховинна 4/18 , тел.: 380444286100**

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
Шприц 2 мл.	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3000 штуки	Україна, 08801, Київська область, Миронівка, Благовіщенська, 96	до 31 грудня 2019
Шприц 20 мл.	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	400 штуки	Україна, 08801, Київська область, Миронівка, Благовіщенська, 96	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **не вказана — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **4 748,00 UAH**

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