

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-01-001964-b**
2. Номер договору про закупівлю: **156**
3. Дата укладення договору: **01 серпня 2019 14:55**
4. Ціна договору про закупівлю: **50 236,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «Камінь-Каширська центральна районна лікарня» Камінь-Каширської районної ради Волинської області**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983051**
7. Місцезнаходження замовника: **44500, Україна, Волинська обл., м. Камінь-Каширський, вул. Шевченка, буд. 43**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Долгих Антон Вікторович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3322616779**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49008, Україна, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, Чечелівський район ВУЛИЦЯ РОБОЧА буд. 152 кв. 74 , тел.: +380994050231**
- 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
Реабілітаційний комплекс РК-1 (Джерело фінансування - місцевий бюджет та кошти спеціального фонду)	ДК021-2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 штука	Україна, 44500, Волинська область, м. Камінь-Каширський, вул. Шевченка, 43	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору:

01 серпня 2019 — 31 грудня 2019

16. Сума оплати за договором: **50 236,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	10	Робочі	100

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