

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 19 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-06-000021-b**
2. Номер договору про закупівлю: **ПР-125**
3. Дата укладення договору: **30 серпня 2019 11:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **20 487,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І. І. Мечникова"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985423**
7. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, пл. Соборна, 14**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "КАЗАКОВ АНАТОЛІЙ ЄВГЕНОВИЧ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2771300793**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **61121, Україна, Харківська обл., місто Харків, ВУЛИЦЯ СВІТЛА, будинок 7 А, квартира 8 , тел.: +380674806993**
- 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
Крани в асортименті та хомути (Детальний опис закупівлі міститься в документації для проведення закупівлі)(кошти обласного бюджету)	ДК021-2015: 42130000-9 — Арматура трубопровідна: крани, вентилі, клапани та подібні пристрої	155 штука	Україна, 49005, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пл. Соборна, 14	від 27 серпня 2019 до 18 жовтня 2019

15. Строк дії договору: **30 серпня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **20 487,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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