

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 26 вересня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-07-001762-b**
2. Номер договору про закупівлю: **50**
3. Дата укладення договору: **16 вересня 2019 13:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **8 090,00 UAH (в тому числі ПДВ 529,25 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровський геріатричний пансіонат" Дніпропетровської обласної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03562537**
7. Місцезнаходження замовника: **49127, Україна, Дніпропетровська обл., м.Дніпропетровськ, вул.Гаванська, 15**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПП "ДУОМЕД УКРАЇНА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41419883**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49000, Україна, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, ПРОСПЕКТ ДМИТРА ЯВОРНИЦЬКОГО, будинок 93, офіс 104 , тел.: +380665754250,+380503336806**
- 10<sup>1</sup>. 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
Медичні матеріали	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3000 штука	Україна, 49127, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Гаванська, 15	до 12 вересня 2019

15. Строк дії договору: **16 вересня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **8 090,00 UAH (в тому числі ПДВ 529,25 UAH)**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100

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