

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 08 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-08-001285-b**
2. Номер договору про закупівлю: **45**
3. Дата укладення договору: **08 серпня 2019 11:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **179 460,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальна установа "Територіальний центр соціального обслуговування (надання соціальних послуг) Приморського району міста Одеси"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36503749**
7. Місцезнаходження замовника: **65023, Україна, Одеська обл., Одеса, вул. Ніжинська, 42**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Фізична особа-підприємець Халявка В.Г.**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **1850631262**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **67844, Україна, Одеська обл., с. Кароліно-Бугаз, вулиця Чорноморська, 3, кв.18 , тел.: 380688018015**

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
Матрац-ноші пінополіуретановий, у чохлах з вологонепроникної тканини, L 2000x B 900x H80 мм	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	30 штуки	Україна, 65029, Одеська область, Одеса, вулиця Ніжинська, 42	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **08 серпня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **відсутня**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **зміна умов оплати**