ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 23 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель:	**UA-2019-08-19-001269-a**
2. Номер договору про закупівлю:	**Л-999**
3. Дата укладення договору:	**19 вересня 2019 12:00**
4. Ціна договору про закупівлю:	**92 000,00 UAH**
5. Найменування замовника:	**Комунальне некомерційне підприємство "Чернігівська міська лікарня №1" Чернігівської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**02006596**
7. Місцезнаходження замовника:	**14005, Україна, Чернігівська обл., м. Чернігів, просп. Миру, 44**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	**ФОП Ніколаєва Юлія Ігорівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	**3047016725**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:	**14005, Україна, Чернігівська обл., Чернігів, Войкова, 4, кв. 37 , тел.: +380462973493**
10[1]. 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
ДК 021:2015 код 38430000-8 - Детектори та аналізатори (НК 024-2019 код 35902-Іоноселективний аналізатор) (Аналізатор елетролітів крові) (Джерела фінансування закупівлі: Власні кошти)	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 одиниця	Україна, 14005, Чернігівська область, місто Чернігів, проспект Миру, буд. 44	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору:	**19 вересня 2019 — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором: **92 000,00 UAH**

16[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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