

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-21-000614-с**
2. Номер договору про закупівлю: **142**
3. Дата укладення договору: **18 вересня 2019 09:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **28 197,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Маріупольської міської ради "Маріупольська міська лікарня № 4 ім. І.К. Мацука"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990654**
7. Місцезнаходження замовника: **87502, Україна, Донецька обл., м. Маріуполь, вул. ПАШКОВСЬКОГО, буд. 4**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Ф.О.П. Корочанський М.П.**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **1970201158**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, 61054, Харківська обл., місто Харків, В'ЇЗД ЛАДИГІНА, будинок 6 , тел.: +380737589482**
- 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
Халат медичний хірургічний (джерело фінансування - міський - медична субвенція з державного бюджету)	ДК021-2015: 18130000-9 — Спеціальний робочий одяг	300 штука	Україна, 87502, Донецька область, Маріуполь, вул.Пашковського,4 аптечний склад	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **18 вересня 2019 — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором: **28 197,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	100

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