

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 06 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-22-000479-c**
2. Номер договору про закупівлю: **230**
3. Дата укладення договору: **09 вересня 2019 15:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **23 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Синельниківський центр первинної медико-санітарної допомоги" Синельниківської районної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37741878**
7. Місцезнаходження замовника: **52534, Україна, Дніпропетровська обл., Синельниківський р-н, с. Писарівка, вул. Вишнева, буд. 25-Б**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП ШИЯН МАКСИМ ПАВЛОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3439711096**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **51400, Україна, Дніпропетровська обл., Павлоград, вул.Озерна, 130 , тел.: +380681285478**
- 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
Аналізатор сечі CL- 50, (кошти за надання медичних послуг пов'язаних з первинною медичною допомогою (кошти НСЗУ)).	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 штуки	Україна, 52500, Дніпропетровська область, Синельникове, вул. Гоголя, 19	до 30 вересня 2019

15. Строк дії договору: **09 вересня 2019 — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором: **23 000,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Робочі	100

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