

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 30 серпня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-23-001303-с**
2. Номер договору про закупівлю: **1-г**
3. Дата укладення договору: **23 серпня 2019 13:39**
4. Ціна договору про закупівлю: **3 450,00 UAH (в тому числі ПДВ 575,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальний заклад Кам'янська міська лікарня №5 Дніпропетровської обласної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985831**
7. Місцезнаходження замовника: **51918, Україна, Дніпропетровська обл., місто Кам'янське, вулиця Освітня, 12**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ НАУКОВО-ВИРОБНИЧЕ ОБ'ЄДНАННЯ "ПРОМСЕРВІС"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **13441711**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **51900, Україна, Дніпропетровська обл., місто Кам'янське, Заводський район ВУЛИЦЯ ГАЙДАМАЦЬКА будинок 2 , тел.: +380675659090**
- 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
Цукерки шоколадні	ДК021-2015: 15842000-2 — Шоколад та цукрові кондитерські вироби	30 кілограм	Україна, 51918, Дніпропетровська область, Кам'янське, Освітня, буд 12	від 23 серпня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **23 серпня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **відсутня**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару		Післяплата	30	Банківські	100

17. Причини розірвання договору, якщо **додаткова угода №2 від 30.08.2019 р.**  
таке мало місце: