

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 16 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-28-000632-a**
2. Номер договору про закупівлю: **410**
3. Дата укладення договору: **09 жовтня 2019 10:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **54 990,00 UAH (в тому числі ПДВ 9 165,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Маріупольське територіальне медичне об'єднання здоров'я дитини та жінки"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492930**
7. Місцезнаходження замовника: **87500, Україна, Донецька обл., м. Маріуполь, просп. Миру, буд. 80**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПрАТ "УХЛ-МАШ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **14311749**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03680, Україна, Київ обл., м. Київ, вул. Казимира Малевича, 66 , тел.: +380675079409,+380567343398**
- 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
Шафа для одягу металева двокамерна ,однорівнева ШОМ-300-2-2	ДК021-2015: 39120000-9 — Столи, серванти, письмові столи та книжкові шафи	26 штуки	Україна, 87500, Донецька область, місто Маріуполь, пр.Миру,80	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **09 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **54 990,00 UAH (в тому числі ПДВ 9 165,00 UAH)**
- 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		Післяоплата	30	Календарні	100

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