

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-13-001713-b**
2. Номер договору про закупівлю: **126**
3. Дата укладення договору: **30 вересня 2019 15:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **36 280,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Клінічна лікарня №4" Сумської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000300**
7. Місцезнаходження замовника: **40004, Україна, Сумська обл., м. Суми, вул. Праці, 3**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ЗАХАРОВ ІГОР ВІКТОРОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3055306479**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **40021, Україна, Сумська обл., Суми, 40 021 м. Суми, вул. Г. Кондратьєва, 160/5 кв. 66 , тел.: +380503074101**
- 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
Засоби дезінфікуючі	ДК021-2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	4 найменувань	Україна, 40004, Сумська область, Суми, вул. Металургів, 38	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **30 вересня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **36 280,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата протягом 10 банківських днів з дати надходження відповідного бюджетного фінансування на реєстраційний рахунок Замовника.	Післяоплата	10	Банківські	100

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