

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-18-000630-a**
2. Номер договору про закупівлю: **73**
3. Дата укладення договору: **18 вересня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **35 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Миколаївська обласна станція переливання крові Миколаївської обласної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483339**
7. Місцезнаходження замовника: **54029, Україна, Миколаївська обл., Миколаїв, пров. Радіо, 2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Суб'єкт підприємницької діяльності-фізична особа Павлова Аделаїда Гаврилівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **1325805644**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01015, Україна, м. Київ обл., м. Київ, вул. Лейпцігська, б. 2/37, к. 31 , тел.: (044) 451-60-98**
- 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
скриня морозильна	ДК021-2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади	1 шт	Україна, 54029, Миколаївська область, м. Миколаїв, пров. Радіо, 2	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **18 вересня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **35 000,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	оплата відповідно видаткової накладної за рахунок коштів від благодійних внесків	Післяоплата	30	Банківські	100

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