

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-26-001306-b**
2. Номер договору про закупівлю: **5655/19/125**
3. Дата укладення договору: **01 листопада 2019 10:47**
4. Ціна договору про закупівлю: **599 900,00 UAH (в тому числі ПДВ 99 983,33 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ОФТАЛЬМОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26508184**
7. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, пл. Соборна, 14**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Автоцентр-Дніпропетровськ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **36640211**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **52005, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпровський район, смт.Слобожанське ВУЛИЦЯ ДРУЖБИ, будинок 3 А , тел.: +380505969242**
- 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
34110000-1 - Легкові автомобілі (Легковий автомобіль Skoda OctaviaA7 Ambition «або еквівалент»)	ДК021-2015: 34110000-1 — Легкові автомобілі	1 штука	Україна, 49005, Дніпропетровська область, м. Дніпро, площа Соборна, 14	від 01 листопада 2019 до 30 листопада 2019

15. Строк дії договору: **01 листопада 2019 — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором: **599 900,00 УАН (в тому числі ПДВ 99 983,33 УАН)**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	10	Робочі	100

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