

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-07-000263-b**
2. Номер договору про закупівлю: **363/19**
3. Дата укладення договору: **28 листопада 2019 11:37**
4. Ціна договору про закупівлю: **331 330,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 4" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01280527**
7. Місцезнаходження замовника: **49102, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Ближня, буд. 31**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Водолян Ігор Миколайович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3144912330**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49102, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, вул. Волинська буд. 5-А кв. 7 , тел.: +380665241449**
- 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
Ліжко функціональне (бюджетні кошти)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробі медичного призначення різні НК 024:2019: 34873 — Меблі для лікарень механічні	17 штука	Україна, 49102, Дніпропетровська область, місто Дніпро, вулиця Ближня,31	до 20 грудня 2019

15. Строк дії договору: **28 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **331 330,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Робочі	100

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