

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-07-001908-b**
2. Номер договору про закупівлю: **288**
3. Дата укладення договору: **02 жовтня 2019 16:40**
4. Ціна договору про закупівлю: **5 500,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Тисменицька міська лікарня" Тисменицької районної ради Івано-Франківської області**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993486**
7. Місцезнаходження замовника: **77400, Україна, Івано-Франківська обл., м. Тисмениця, вул. Костя Левицького, 12**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **СІРКО ЯРОСЛАВ МИХАЙЛОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3030209795**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **76018, Україна, Івано-Франківська обл., місто Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЯ СТУСА будинок 25 квартира 17 , тел.: +380965205692**
- 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
Устаткування для операційних блоків(Світильник хірургічний)	ДК021-2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків	1 штука	Україна, 77400, Івано-Франківська область, м. Тисмениця, вул. Костя Левицького, 12	від 02 жовтня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **02 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **5 500,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	5	Робочі	100

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