

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-15-000154-b**
2. Номер договору про закупівлю: **08-21-272**
3. Дата укладення договору: **31 жовтня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **101 894,99 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МУКАЧІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992831**
7. Місцезнаходження замовника: **89600, Україна, Закарпатська обл. обл., Мукачево, ВУЛИЦЯ ПИРОГОВА МИКОЛИ, будинок 8-13**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "НІКОНОВ ВАСИЛЬ ВАСИЛЬОВИЧ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2434602518**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **89452, Україна, Закарпатська обл., Ужгородський район, селище міського типу Середнє,, ВУЛИЦЯ ШЕВЧЕНКА, будинок 25 , тел.: +380509091816**
- 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
Одяг для медичного персоналу	ДК021-2015: 33199000-1 — Одяг для медичного персоналу	3570 шт	Україна, 89600, Закарпатська обл., Мукачево, Пирогова Миколи 8/13	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **31 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **101 894,99 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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