

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 06 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-16-002393-b**
2. Номер договору про закупівлю: **278**
3. Дата укладення договору: **07 листопада 2019 16:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **26 562,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Синельниківський центр первинної медико-санітарної допомоги" Синельниківської районної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37741878**
7. Місцезнаходження замовника: **52534, Україна, Дніпропетровська обл., Синельниківський р-н, с. Писарівка, вул. Вишнева, буд. 25-Б**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **КОСТУР МИХАЙЛО АНДРІЙОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3591105572**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **51405, Україна, Дніпропетровська обл., Павлоград, Макаренко 117 , тел.: +380506508012**
- 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
Пробірка ЕДТА, з червоною кришкою для забору капілярної крові, з мірним капіляром (бюджетні кошти).	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	3800 штуки	Україна, 52500, Дніпропетровська область, м.Синельникове, вул.Гоголя,19	до 16 листопада 2019

15. Строк дії договору:

**07 листопада 2019 – 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором:

**26 562,00 УАН**

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	7	Робочі	100

17. Причини розірвання договору, якщо  
таке мало місце:

**відсутні**