

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-17-001437-Ь**
2. Номер договору про закупівлю: **42/10**
3. Дата укладення договору: **05 листопада 2019 14:23**
4. Ціна договору про закупівлю: **18 181,75 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР КАРДІОЛОГІЇ ТА КАРДІОХІРУРГІЇ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985370**
7. Місцезнаходження замовника: **49070, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Князя Володимира Великого, буд. 28**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "ОВЧИННИКОВ ІГОР ЯРОСЛАВОВИЧ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **1848512834**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49000, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпропетровськ, Проспект КІРОВА, будинок 31, квартира 2 , тел.: +380973688845**
- 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
Продукція для чищення	ДК021-2015: 39830000-9 — Продукція для чищення	1844 одиниця	Україна, 49070, Дніпропетровська область, Дніпро, вул.Князя володимира Великого,28	від 31 жовтня 2019 до 30 листопада 2019

15. Строк дії договору: **05 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **18 181,75 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: