

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 13 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-18-002350-b**
2. Номер договору про закупівлю: **50**
3. Дата укладення договору: **27 листопада 2019 13:37**
4. Ціна договору про закупівлю: **179 900,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Обласний шкірно-венерологічний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985417**
7. Місцезнаходження замовника: **49074, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Байкальська, 9а**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Лісовський**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3036208374**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **42342, Україна, Сумська обл., Сумський район, с. Косівщина вул. Шкільна, буд. 17, кв.12 , тел.: +380542795380**
- 10<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Послуги зі встановлення металевих ґрат на вікнах, зі змогою відкривання чи розсування	ДК021-2015: 44212329-1 — Захисні ґрати	1 послуга	Україна, 49074, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул. Байкальська,9а	від 20 листопада 2019 до 25 грудня 2019

15. Строк дії договору: **27 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **179 900,00 UAH**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Виконання робіт		Післяплата	30	Календарні	100

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