

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 29 листопада 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-18-004106-b**
2. Номер договору про закупівлю: **164-11/19**
3. Дата укладення договору: **12 листопада 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **41 193,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Нікопольська міська лікарня №4" Дніпропетровської обласної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25539007**
7. Місцезнаходження замовника: **53201, Україна, Дніпропетровська обл., місто Нікополь, проспект Трубників,50**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "ПАВЛОВА ВІКТОРІЯ МИКОЛАЇВНА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2499113588**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **08325, Україна, Київська обл., Бориспільський район, село Щасливе, ВУЛИЦЯ МАЛЬОВИЧА, будинок 12 , тел.: +380662698833**
- 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
Принтер HP LaserJet Pro M15W (W2G51A)+USB cable (Джерела фінансування: 80000.00 бюджет, 12000.00 власні кошти)	ДК021-2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	23 шт	Україна, 53201, Дніпропетровська область, м. Нікополь, просп. Трубників 56/2	до 20 листопада 2019

15. Строк дії договору: **12 листопада 2019 — 20 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **відсутня**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

17. Причини розірвання договору, якщо
таке мало місце:

Протокол 229 від 29.11.2019р