

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 19 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-23-000975-c**
2. Номер договору про закупівлю: **1008**
3. Дата укладення договору: **04 листопада 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **28 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **ЧНУ ім. П.Могили**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23623471**
7. Місцезнаходження замовника: **54003, Україна, Миколаївська обл., Миколаїв, вул. 68 Десантників,10**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "Литвиненко Ганна Петрівна"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2893521204**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **07400, Україна, Київська обл., м.Бровари, вул.Володимира Великого, буд.10., кв.28 , тел.: +38 (097) 787 21 54**
- 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 |
|---|---|---|--|--|
| Гінекологічне крісло КГ-3Е (джерело фінансування - спеціальний фонд Державного бюджету) | ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробництва медичного призначення різні | 1 шт | Україна, 54003, Миколаївська область, м.Миколаїв, вул.68 Десантників, 10 | до 31 грудня 2019 |

15. Строк дії договору: **04 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **28 000,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяплата | 30 | Банківські | 100 |

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