

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-06-001042-b**
2. Номер договору про закупівлю: **60**
3. Дата укладення договору: **02 грудня 2019 12:56**
4. Ціна договору про закупівлю: **6 600,00 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: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВІМБ УКРАЇНА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **40263997**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49018, УКРАЇНА, Дніпропетровська обл. обл., місто Дніпро, Ленінський район ВУЛИЦЯ ПОВСТАНСЬКА буд. 98 , тел.: +380679507205**
- 10¹. 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
Виготовлення та встановлення протипожежних дверей (обласні кошти)	ДК021-2015: 44221220-3 — Протипожежні двері	1 штука	Україна, 49074, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул. Байкальська,9а	від 25 листопада 2019 до 14 грудня 2019

15. Строк дії договору: **02 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **6 600,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	30	Календарні	100

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