

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-12-003804-b**
2. Номер договору про закупівлю: **25-14**
3. Дата укладення договору: **27 листопада 2019 18:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **10 050,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство «Обласний медичний психіатричний центр з лікування залежностей зі стаціонаром» Дніпропетровської обласної ради»**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985251**
7. Місцезнаходження замовника: **49054, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, вул. Новосільна,1**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Андрющенко Марина Євгенівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2720525429**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, Дніпропетровська обл. обл., смт. Покровське, Дн-ська обл., пгт.Покровське Проул.Степовий,40, 53600 , тел.: 0504534321**
- 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
Фізіотерапевтична апаратура. МІТ-С одноканальний	ДК021-2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 одиниця	Україна, 49054, Дніпропетровська область, м. Дніпро, Вул. Новосільна, 1	від 25 листопада 2019 до 30 листопада 2019

15. Строк дії договору: **27 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **10 050,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		10600 UAH

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