

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-13-001214-b**
2. Номер договору про закупівлю: **227**
3. Дата укладення договору: **13 листопада 2019 09:16**
4. Ціна договору про закупівлю: **25 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська лікарня №1" Харківської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **31733636**
7. Місцезнаходження замовника: **61080, Україна, Харківська обл., м. Харків, вул. Сохора, буд. 5 А**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ЛИПОВЕЦЬКИЙ ВЯЧЕСЛАВ ОЛЕКСІЙОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2676219911**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **61046, Україна, Харківська обл., місто Харків, ВУЛИЦЯ КАРМЕЛЮКА будинок 5 , тел.: +380577568823**
- 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
апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії (фізјотерапевтичний апарат)	ДК021-2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 штука	Україна, 61109, Харківська область, м.Харків, вул.Привокзальна 13	від 13 листопада 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **13 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **25 000,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Підписання договору		Післяоплата	5	Календарні	100

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