

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 03 липня 2023

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-14-000731-b**
2. Номер договору про закупівлю: **26-2220**
3. Дата укладення договору: **02 грудня 2019 16:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **8 177,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги м.Тернівки" Тернівської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37463503**
7. Місцезнаходження замовника: **51500, Україна, Дніпропетровська обл., М.ТЕРНІВКА , ВУЛ. МАЯКОВСЬКОГО, БУД. 22**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП ШИЯН ГАЛИНА ГРИГОРІВНА**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **1770806806**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **51400, Україна, Дніпропетровська обл., Павлоград, Західнодонбаська, буд. 35 кв. 3 , тел.: +380665969994**
- 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
Тест- смужки для визначення рівня холестерину в крові № 25(до апаратів Easy Touch)	ДК021-2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки	9 упаковка	Україна, 51502, Дніпропетровська область, м.Тернівка, вул.Маяковського, буд.22	від 25 листопада 2019 до 29 листопада 2019

15. Строк дії договору: **02 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **8 177,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	НСЗУ	11800 UAH

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