

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 02 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-19-000073-b**
2. Номер договору про закупівлю: **433**
3. Дата укладення договору: **19 листопада 2019 08:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **1 020,00 UAH (в тому числі ПДВ 170,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КНП "Зеленодольський центр ПМСД" ЗМР**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13470061**
7. Місцезнаходження замовника: **53860, Україна, Дніпропетровська обл., м. Зеленодольськ, вул. Спортивна 2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЛАБОРАТОРНИЙ ЦЕНТР МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38431598**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49064, Україна, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, Новокодацький район ВУЛИЦЯ ЩЕРБАНА будинок 6 , тел.: +380565696506**
- 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
Мікробіологічне дослідження на дифтерію (джерело фінансування - кошти місцевого бюджету)	ДК021-2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	10 штука	Україна, 53860, Дніпропетровська область, м. Зеленодольськ, вул. Спортивна 2	від 19 листопада 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **19 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **1 020,00 UAH (в тому числі ПДВ 170,00 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	джерело фінансування - кошти місцевого бюджету	Післяоплата	30	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		1020 UAH

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