

# ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-20-001762-a**
2. Номер договору про закупівлю: **112**
3. Дата укладення договору: **20 грудня 2019 08:10**
4. Ціна договору про закупівлю: **186 480,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я «ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ М. СЛОВ'ЯНСЬК»**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991122**
7. Місцезнаходження замовника: **84115, Україна, Донецька обл., Слов'янськ, вул. Нарвська, буд. 16**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ПРОСТО МЕБЛІ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **37346198**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **62340, Україна, Харківська обл., Дергачівський район, село Черкаська Лозова, ВУЛИЦЯ ПОШТОВА, будинок 34-Б , тел.: +380504065333**
- 10<sup>1</sup>. 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
Шафа з полицями	ДК021-2015: 39130000-2 — Офісні меблі	7 штуки	Україна, 84115, Донецька область, Слов'янськ, Нарвська,16	до 27 грудня 2019
Шафа для документів	ДК021-2015: 39130000-2 — Офісні меблі	10 штуки	Україна, 84115, Донецька область, Слов'янськ, Нарвська,16	до 27 грудня 2019

Шафа платяна	ДК021-2015: 39130000-2 — Офісні меблі	90 штуки	Україна, 84115, Донецька область, Слов'янськ, Нарвська,16	до 27 грудня 2019
--------------	--	----------	--	-------------------

15. Строк дії договору: **не вказана — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором: **186 480,00 UAH**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

16<sup>2</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Державний фонд регіонального розвитку (ДФРР)	325400 UAH

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