

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 07 лютого 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-21-002645-b**
2. Номер договору про закупівлю: **20**
3. Дата укладення договору: **04 грудня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **9 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КНП "ЦПМСД №8"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38783662**
7. Місцезнаходження замовника: **69014, Україна, Запорізька обл., Запоріжжя, Харчова будинок 2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ МЕД ТРЕЙД СЕРВІС**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **43016265**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **69104, Україна, Запорізька обл., Запорож'є, ул. Сытова 13 б , тел.: +380673797311, факс: +380612962692**
- 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
Шафа медична ШМ-1	ДК021-2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення	3 шт	Україна, 69014, Запорізька область, Запорізька, Харчова, буд.2	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **04 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **9 000,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100

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