

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 27 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-27-004009-b**
2. Номер договору про закупівлю: **407**
3. Дата укладення договору: **09 грудня 2019 11:08**
4. Ціна договору про закупівлю: **3 190,60 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЛІВОБЕРЕЖНА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **43135274**
7. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Столетова, буд. 13**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ОБОЛЬ ПАВЛО ВОЛОДИМИРОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2696412030**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **51205, Україна, Дніпропетровська обл., м. Новомосковськ, Волгоградська, 338а, тел.: +380637973196**

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 |
|---|---|---|---|--|
| Індикатори повітряні та парові для стерилізації | ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання | 28 упаковка | Україна, 49000, Дніпропетровська область, Дніпро, Столетова, 13 | від 10 грудня 2019 до 13 грудня 2019 |

15. Строк дії договору: **09 грудня 2019 — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором: **3 190,60 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 |
|--------------------------------|---|----------|
| Місцевий бюджет | Закупівля заплановано у зв'язку з економією після проведення попередніх закупівель. | 3640 UAH |

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