

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 08 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-10-002455-b**
2. Номер договору про закупівлю: **256**
3. Дата укладення договору: **24 грудня 2019 15:14**
4. Ціна договору про закупівлю: **36 999,00 UAH (в тому числі ПДВ 2 420,50 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКЕ ОБЛАСНЕ КЛІНІЧНЕ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ "ФТИЗИАТРИЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985185**
7. Місцезнаходження замовника: **49115, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Бехтерева, 12**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "КІСЕЛЬОВА ОЛЬГА ВЛАДИСЛАВІВНА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2487106623**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **51200, Україна, Дніпропетровська обл., місто Новомосковськ, ВУЛИЦЯ ПОДОЛЯНСЬКА, будинок 9 , тел.: +380738161616**
- 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
55177 маска хірургічна; 11239 підгузник, 60709 пелюшка	ДК021-2015: 33770000-8 — Папір санітарно-гігієнічного призначення	74472 одиниця	Україна, 49115, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Бехтерева, 12	до 28 грудня 2019

15. Строк дії договору: **24 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **36 999,00 UAH (в тому числі ПДВ 2 420,50 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування - місцевий (обласний) бюджет	Післяоплата	5	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		80000 UAH

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