

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 26 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-24-000031-c**
2. Номер договору про закупівлю: **07-12-19**
3. Дата укладення договору: **23 грудня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **49 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1" Краматорської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37944301**
7. Місцезнаходження замовника: **84306, Україна, Донецька обл., місто Краматорськ, вулиця Дніпровська, будинок 17**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Хіжняк Віта Володимірівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2963405107**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **84306, Україна, Донецька обл., м. Краматорськ, вул. Кирилкіна, 20-35 , тел.: 0508343680**
- 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
Оцінка вартості майна	ДК021-2015: 71310000-4 — Консультаційні послуги у галузях інженерії та будівництва	725 шт	Україна, 84306, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Дніпровська, 17	від 23 грудня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **23 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **49 000,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється на підставі підписаного Акту прийму-передачі	Післяоплата	30	Календарні	100

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