

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-27-001926-b**
2. Номер договору про закупівлю: **177м**
3. Дата укладення договору: **13 грудня 2019 15:25**
4. Ціна договору про закупівлю: **8 190,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ВІДНОВНОГО ЛІКУВАННЯ ТА ДІАГНОСТИКИ З ОБЛАСНИМИ ЦЕНТРАМИ ПЛАНУВАННЯ СІМ'Ї ТА РЕПРОДУКЦІЇ ЛЮДИНИ, МЕДИЧНОЇ ГЕНЕТИКИ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999112**
7. Місцезнаходження замовника: **36011, Україна, Полтавська обл., м. Полтава, вул. Шевченка, буд. 10**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ОЛІЙНИК ГАННА СЕРГІЇВНА**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3165318069**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **38751, Україна, Полтавська обл., село Розсошенці, ВУЛИЦЯ ПАРАДЖАНОВА С. будинок 3 квартира 12 , тел.: +3805323627886**
- 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
33154000-4 Механотерапевтичні апарати	ДК021-2015: 33154000-4 — Механотерапевтичні апарати	3 штука	Україна, 36011, Полтавська область, Полтава, вул.Шевченка, буд.10	від 13 грудня 2019 до 27 грудня 2019

15. Строк дії договору: **13 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **8 190,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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