ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 20 лютого 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель:	**UA-2020-01-23-002354-a**
2. Номер договору про закупівлю:	**4-2020**
3. Дата укладення договору:	**10 лютого 2020 14:00**
4. Ціна договору про закупівлю:	**11 700,00 UAH**
5. Найменування замовника:	**Комунальний заклад "П'ятихатська районна лікарня"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01112014**
7. Місцезнаходження замовника:	**52100, Україна, Дніпропетровська обл., м. П'ятихатки, вул. Привокзальна, буд. 344**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	**ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ БАЛТЄРОВ МИХАЙЛО ВАЛЕРІЙОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	**2948105835**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:	**65058, Україна, Одеська обл., Одеса, 65058, Одеська обл., місто Одеса, ПРОСПЕКТ ШЕВЧЕНКО, будинок 21 -Б, квартира 51 , тел.: 380667250926**
10[1]. 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
Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штуки	Україна, 52100, Дніпропетровська область, м. П'ятихатки, Привокзальна, 344	до 01 березня 2020

15. Строк дії договору:	**10 лютого 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором:	**11 700,00 UAH**

16[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16[2]. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		20000 UAH

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