

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 04 травня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-29-000056-b**
2. Номер договору про закупівлю: **ПР-9**
3. Дата укладення договору: **25 лютого 2020 14:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **28 110,00 UAH (в тому числі ПДВ 4 685,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І. І. Мечникова"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985423**
7. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, пл. Соборна, 14**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Поліграф-Сервіс"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **23696346**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **25009, Україна, Кіровоградська обл., м. Кропивницький, вул. Садова, 88А, тел.: +380977141651**
- 10<sup>1</sup>. 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
бланки (детальний опис закупівлі міститься в документації для проведення закупівлі)(Місцевий бюджет)	ДК021-2015: 22820000-4 — Бланки	197642 штуки	Україна, 49005, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пл. Соборна, 14	від 17 лютого 2020 до 20 березня 2020

15. Строк дії договору: **25 лютого 2020 — 30 квітня 2020**
16. Сума оплати за договором: **28 110,00 UAH (в тому числі ПДВ 4 685,00 UAH)**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16<sup>2</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		48493.18 UAH

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