

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 04 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-04-001198-c**
2. Номер договору про закупівлю: **14/02**
3. Дата укладення договору: **14 лютого 2020 13:50**
4. Ціна договору про закупівлю: **45 150,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Магдалинівська центральна районна лікарня" Магдалинівської районної ради Дніпропетровської області**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988315**
7. Місцезнаходження замовника: **51100, Україна, Дніпропетровська обл., смт. Магдалинівка, вул. Прозорова, буд. 1**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Фізична особа-підприємець Криштальян Мілена Вікторівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2595906604**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **69068, Україна, Запорізька обл., Запоріжжя, вул. Бочарова, 8а, кв. 79 , тел.: 380661031718, 380661031718**
- 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
Тест-смужки діагностичні для аналізу сечі CITOLAB 10M №100	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	70 набір	Україна, 51100, Дніпропетровська область, Магдалинівка, Прозорова.1	до 17 лютого 2020

15. Строк дії договору: **14 лютого 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **45 150,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		45150 UAH

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