

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 02 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-06-001619-b**
2. Номер договору про закупівлю: **П-8**
3. Дата укладення договору: **25 лютого 2020 15:05**
4. Ціна договору про закупівлю: **33 800,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги" Дніпровської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984636**
7. Місцезнаходження замовника: **49006, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Володимира Антоновича, 65**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "КОВАЛЕНКО ВОЛОДИМИР ЛЕОНІДОВИЧ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2903605615**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49000, Україна, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, ВУЛИЦЯ НОВОРІЧНЯ, будинок 55, квартира 1 , тел.: +380686876766**
- 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 |
|--|---|---|--|--|
| масло вершкове | ДК021-2015: 15530000-2 — Вершкове масло | 200 кілограми | Україна, 49006, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Бардіна, 1 (приміщення продскладу лікарні) | до 31 березня 2020 |

15. Строк дії договору: **25 лютого 2020 — 31 березня 2020**
16. Сума оплати за договором: **33 800,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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