

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 05 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-11-003966-b**
2. Номер договору про закупівлю: **03/16**
3. Дата укладення договору: **16 березня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **275 600,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування Костянтинівської міської ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990756**
7. Місцезнаходження замовника: **85113, Україна, Донецька обл., Костянтинівка, проспект Ломоносова, будинок 101**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП ПИВОВАР СТАНІСЛАВ ЮРІЙОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3427811659**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49050, Україна, Дніпропетровська обл., м.Дніпро, ОСТАПА ВИШНІ, БУДИНОК 30-А , тел.: +380985779376**
- 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
Автоматичний гематологічний аналізатор (код за НКМВ 024:2019-35479-гематологічний аналізатор)	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 35479 — Гематологічний аналізатор	1 штуки	Україна, 85113, Донецька область, Костянтинівка, проспект Ломоносова буд.101	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **16 березня 2020 — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором: **275 600,00 UAH**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	20	Банківські	100

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

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		280000 UAH

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