

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 02 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-26-000058-c**
2. Номер договору про закупівлю: **4/40**
3. Дата укладення договору: **26 лютого 2020 08:27**
4. Ціна договору про закупівлю: **2 950,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР КАРДІОЛОГІЇ ТА КАРДІОХІРУРГІЇ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985370**
7. Місцезнаходження замовника: **49070, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Князя Володимира Великого, буд. 28**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ГОЛДОБІН ДМИТРО АНДРІЙОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3023911791**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **69118, Україна, Запорізька обл., місто Запоріжжя, ВУЛИЦЯ АВТОЗАВОДСЬКА будинок 8-Б квартири 67 , тел.: +380677467177**
- 10<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Послуги з поточного ремонту холодильної камери	ДК021-2015: 50530000-9 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування техніки	1 послуга	Україна, 49070, Дніпропетровська область, Дніпро, вул.Князя володимира Великого,28	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **26 лютого 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **2 950,00 UAH**

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Джерело фінансування - кошти обласного бюджету	Післяоплата	30	Календарні	100

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