

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 22 вересня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-02-000826-a**
2. Номер договору про закупівлю: **22**
3. Дата укладення договору: **19 березня 2020 09:19**
4. Ціна договору про закупівлю: **6 405,00 UAH (в тому числі ПДВ 419,02 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКЕ ОБЛАСНЕ КЛІНІЧНЕ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ "ФТИЗИАТРІЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985185**
7. Місцезнаходження замовника: **49115, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Бехтерева, 12**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Вотан Україна"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38408595**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **02002, Україна, Київська обл., Київ, Раїси Окіпної 9, кв. 53 , тел.: 380445005255, 380445005255, факс: 500-52-55**
- 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
Клейона підкладна гумотканева медична(35339)	ДК021-2015: 19510000-4 — Гумові вироби	3 рулон	Україна, 49115, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Бехтерева,буд.12	до 27 березня 2020

15. Строк дії договору: **19 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **6 405,00 UAH (в тому числі ПДВ 419,02 UAH)**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	джерело фінансування - місцевий бюджет	Післяоплата	10	Банківські	100

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

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		9900 UAH

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