

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 12 травня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-02-003154-a**
2. Номер договору про закупівлю: **02/03-20K1**
3. Дата укладення договору: **02 березня 2020 15:24**
4. Ціна договору про закупівлю: **3 346,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗБАРАЗЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЗБАРАЗЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39511438**
7. Місцезнаходження замовника: **47302, Україна, Тернопільська обл., Збаразький р-н., м. Збараж, вул. Павлова, буд. 2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **КЛИМАШ ОЛЕГ ОЛЕГОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2878413896**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **46018, Україна, Тернопільська обл., місто Тернопіль, ВУЛИЦЯ ДРУЖБИ будинок 2 квартира 8 , тел.: 0965056547**
- 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
Вироби медичного призначення	ДК021-2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	84 штуки	Україна, 47302, Тернопільська область, Збараж, Павлова 2	від 02 березня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **02 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **3 346,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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