

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 31 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-04-000683-с**
2. Номер договору про закупівлю: **64**
3. Дата укладення договору: **03 березня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **110 200,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Первомайська центральна районна лікарня" Первомайської Районної Ради Миколаївської області**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998319**
7. Місцезнаходження замовника: **55214, Україна, Миколаївська обл., Первомайськ, Академіка Миколи Амосова 28**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "ВЕРХОВОД ВІРА МИКОЛАЇВНА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2317621768**
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 Гладкова, будинок 47, квартира 24 , тел.: 0676979038**
- 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
Рентген. плівка флюорогр. "Кровлекс"	ДК021-2015: 32350000-1 — Частина до аудіо- та відеообладнання	58 шт	Україна, 55214, Миколаївська область, місто Первомайськ, вул. Академіка Миколи Амосова, 28	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **03 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **110 200,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		110200 UAH

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