

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 04 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-11-003617-b**
2. Номер договору про закупівлю: **33**
3. Дата укладення договору: **11 березня 2020 15:27**
4. Ціна договору про закупівлю: **3 125,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Марганецька центральна міська лікарня" Марганецької міської ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987327**
7. Місцезнаходження замовника: **53400, Україна, Дніпропетровська обл., м. Марганець, вул. Паркова, 15**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "РЕДАКЦІЯ ГАЗЕТИ "ШАХТАР МАРГАНЦЯ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **02471949**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **53407, Україна, Дніпропетровська обл., місто Марганець, ВУЛИЦЯ ЄДНОСТІ будинок 29А , тел.: +380993677207**
- 10¹. 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
Послуга по висвітленню реформування медичної сфери в КП "МЦМЛ" ММР" в газеті "Шахтар Марганця"	ДК021-2015: 79820000-8 — Послуги, пов'язані з друком	1 послуга	Україна, 53400, Дніпропетровська область, Марганець, вул.Паркова,15	від 06 березня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **06 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **3 125,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяплата	20	Календарні	100

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