

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 31 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-19-000791-b**
2. Номер договору про закупівлю: **5-ТД**
3. Дата укладення договору: **19 березня 2020 10:47**
4. Ціна договору про закупівлю: **52 506,00 UAH (в тому числі ПДВ 8 751,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Черкаської обласної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38553482**
7. Місцезнаходження замовника: **18029, Україна, Черкаська обл., м. Черкаси, вул. Академіка Корольова, 15**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТОРГОВИЙ ДІМ "ВІВА-ТРЕЙД"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42952361**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **18021, Україна, Черкаська обл., місто Черкаси, Придніпровський район ВУЛИЦЯ ГАГАРІНА будинок 75 квартира 94 , тел.: +380472368448**
- 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
Респіратор Днепр-2 «Євро Стандарт»	ДК021-2015: 35110000-8 — Протипожежне, рятувальне та захисне обладнання	1500 штуки	Україна, 18000, Черкаська область, Черкаси, О.Дашкевича, 41	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **19 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **52 506,00 UAH (в тому числі ПДВ 8 751,00 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		52506 UAH

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