

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 24 грудня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-23-003406-b**
2. Номер договору про закупівлю: **19/20-7**
3. Дата укладення договору: **23 березня 2020 15:22**
4. Ціна договору про закупівлю: **17 347,00 УАН**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 4" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21929183**
7. Місцезнаходження замовника: **49041, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Панікахи, буд. 19**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП ЧЕРНИШОВА ГАЛИНА ІВАНІВНА**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **1759701761**
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 ЯШИНА будинок 31 квартира 15 , тел.: +0380970542673**

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
Медичні матеріали	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали scheme.CO0: UA — Україна	6 найменувань	Україна, 49041, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул. Панікахи,19	до 31 березня 2020

15. Строк дії договору: **23 березня 2020 — 31 березня 2020**
16. Сума оплати за договором: **17 347,00 УАН**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Медичні матеріали	Післяплата	15	Робочі	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Медичні матеріали	17347 UAH

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