

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 26 березня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-24-001052-b**
2. Номер договору про закупівлю: **24**
3. Дата укладення договору: **24 березня 2020 11:03**
4. Ціна договору про закупівлю: **898,00 UAH (в тому числі ПДВ 58,75 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КЛІНІЧНА ДИТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА" МІСЬКОЇ РАДИ МІСТА КРОПИВНИЦЬКОГО"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03073778**
7. Місцезнаходження замовника: **25006, Україна, Кіровоградська обл., м. Кропивницький, вул. Шевченка, буд. 36**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КІРОВОГРАДФАРМАЦІЯ" КІРОВОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **33142526**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **25006, Україна, Кіровоградська обл., місто Кропивницький, Подільський район СТУДЕНТСЬКИЙ БУЛЬВАР будинок 4А , тел.: +380522242472**
- 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
вата	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 штуки	Україна, 25006, Кіровоградська область, м.Кропивницький, вул.Шевченка, 36	від 24 березня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **24 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **898,00 UAH (в тому числі ПДВ 58,75 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	115	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		898 UAH

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