

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 01 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-30-003205-b**
2. Номер договору про закупівлю: **12/01**
3. Дата укладення договору: **12 травня 2020 16:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **986 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська поліклініка № 6" Харківської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02001506**
7. Місцезнаходження замовника: **61153, Україна, Харківська обл., м. Харків, просп. Ювілейний, 54-Б**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Фізична особа-підприємець Личик Євген Васильович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2953113639**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **61123, Україна, Харківська обл., місто Харків, ПРОСПЕКТ ТРАКТОРОБУДІВНИКІВ буд. 83В кв. 91 , тел.: +380991289639**
- 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
35476 Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 штуки	Україна, 61153, Харківська область, місто Харків, просп. Ювілейний, 54-Б	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **12 травня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **986 000,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений повар здійснюється у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок постачальника протягом 10-ти (десяти) календарних днів з дати поставки товару на підставі видаткової накладної	Післяоплата	10	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти, отримані від Національної служби здоров`я України, за надані медичні послуги.	1025000 UAH

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