

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 04 листопада 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-09-002598-b**
2. Номер договору про закупівлю: **106**
3. Дата укладення договору: **30 квітня 2020 16:30**
4. Ціна договору про закупівлю: **34 536,00 UAH (в тому числі ПДВ 5 756,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКЕ ОБЛАСНЕ КЛІНІЧНЕ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ "ФТИЗИАТРИЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985185**
7. Місцезнаходження замовника: **49115, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Бехтерева, 12**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Бабій С.П.**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2452014059**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, Київська обл., Київ, 03680 м.Київ , б-р І.Лепсе , 8 , тел.: +380677643333**
- 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
39830000-9 Продукція для чищення (мило господарське, пральний порошок, сода кальцинована).	ДК021-2015: 39830000-9 — Продукція для чищення	1587 кілограми	Україна, 49115, Дніпропетровська область, м Дніпро, вул. Бехтерева, 12	до 30 квітня 2020

15. Строк дії договору: **30 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **34 536,00 UAH (в тому числі ПДВ 5 756,00 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		44871 UAH

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