

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 14 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-09-003535-b**
2. Номер договору про закупівлю: **2-2020/25-20**
3. Дата укладення договору: **09 квітня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **6 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медичної допомоги» Великомоствіської міської ради Сокальського району Львівської області**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42108962**
7. Місцезнаходження замовника: **80074, Україна, Львівська обл., Великі Мости, вул. Львівська, 25**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Фурман Наталія Володимирівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2729016691**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **61176, Україна, Харківська обл., Харків, вул.Краснодарська, буд.171, корпус 1, кв.38 , тел.: 0677945670**
- 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
Маска одноразова	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	600 шт	Україна, 80074, Львівська область, Великі Мости, вул.Львівська, 25	до 30 квітня 2020

15. Строк дії договору: **09 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **6 000,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	на підставі накладної	Післяоплата	20	Робочі	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		6000 UAH

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