

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 10 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-10-000335-c**
2. Номер договору про закупівлю: **29/2240**
3. Дата укладення договору: **10 квітня 2020 10:15**
4. Ціна договору про закупівлю: **36 080,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня №7" Криворізької міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985995**
7. Місцезнаходження замовника: **50089, Україна, Дніпропетровська обл., КРИВИЙ РІГ, вулиця Маршака, 1а**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Фізична особа-підприємець Русінов Олександр Валентинович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2800402797**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **50051, Україна, Дніпропетровська обл., КРИВИЙ РІГ, вул. Криворіжсталі, буд.4, офіс 105, тел.: +380973563182**
- 10¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання	ДК021-2015: 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання	1 посл.	Україна, 50089, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вулиця Маршака, 1а	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **10 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **відсутня**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	30	Робочі	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	36080 UAH

17. Причини розірвання договору, якщо
таке мало місце:

Зміна джерела фінансування.