

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 17 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-13-002756-b**
2. Номер договору про закупівлю: **Г-0450**
3. Дата укладення договору: **13 квітня 2020 14:57**
4. Ціна договору про закупівлю: **26 799,99 UAH (в тому числі ПДВ 1 753,27 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги Селидівської міської ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37791248**
7. Місцезнаходження замовника: **85400, Україна, Донецька обл., місто Селидове, ВУЛИЦЯ ЧЕРНЯХОВСЬКОГО, будинок 48**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПРИВАТНЕ НАУКОВО-ВИРОБНИЧЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГАЛІС"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **19382607**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **84313, Україна, Донецька обл., місто Краматорськ, ВУЛ.МАРАТА будинок 12 , тел.: +380626432103**
- 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
Опромінювач бактерицидний (код НК 024:2019 — 35149 - Опромінювач ультрафіолетовий для фототерапії)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 35149 — Опромінювач ультрафіолетовий для фототерапії	4 штуки	Україна, 85400, Донецька область, м. Селидове, вул. Московська, 43	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **13 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **відсутня**

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		26799.99 UAH

17. Причини розірвання договору, якщо **За згодою сторін**
таке мало місце: