

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 04 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-16-002370-b**
2. Номер договору про закупівлю: **20**
3. Дата укладення договору: **08 травня 2020 14:30**
4. Ціна договору про закупівлю: **5 344,92 UAH (в тому числі ПДВ 890,82 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ З НАДАННЯ ПСИХІАТРИЧНОЇ ДОПОМОГИ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985400**
7. Місцезнаходження замовника: **49115, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Бехтерева, 1**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ДНІПРОАВТОЗАПЧАСТИНИ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **36641388**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49000, Україна, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, ВУЛИЦЯ НАБЕРЕЖНА ПЕРЕМОГИ, будинок 98, квартира 195, тел.: +380676368071,+380567673323,+380677142798**
- 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
Акумулятор 6СТ-100 FORSE або еквівалент	ДК021-2015: 31440000-2 — Акумуляторні батареї	3 штуки	Україна, 49115, Дніпропетровська область, м. Дніпропетровськ, вул. Бехтерева, 1	до 31 травня 2020

15. Строк дії договору: **08 травня 2020 — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором: **5 344,92 UAH (в тому числі ПДВ 890,82 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування: кошти обласного бюджету	Післяплата	30	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти обласного бюджету	7050 UAH

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