

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 23 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2018-11-29-001347-b**
2. Номер договору про закупівлю: **254**
3. Дата укладення договору: **14 грудня 2018 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **10 995,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги Немирівської районної ради Вінницької області"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37336724**
7. Місцезнаходження замовника: **22800, Україна, Вінницька обл., Немирів, вулиця Євдокименка, будинок 22**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "ЛИТВИНЕНКО ГАННА ПЕТРІВНА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2893521204**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **07400, Україна, Київська обл., Бровари, ВУЛИЦЯ ВОЛОДИМИРА ВЕЛИКОГО, будинок 10, квартира 28 , тел.: +380977872154,+380995424249,+380632470670,+380442470670**

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
Медична шафа ШМ-1	ДК021-2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення	3 шт	Україна, 22800, Вінницька область, м. Немирів, вул. Євдокименка буд. 22	до 20 грудня 2018

15. Строк дії договору: **14 грудня 2018 — 31 грудня 2018**
16. Сума оплати за договором: **10 995,00 UAH**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **відсутні**