

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 24 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-02-22-000173-с**
2. Номер договору про закупівлю: **93**
3. Дата укладення договору: **22 лютого 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **468,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Чемеровецька центральна районна лікарня**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004522**
7. Місцезнаходження замовника: **31600, Україна, Хмельницька обл., смт Чемерівці, вул Пирогова, 1**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПП Куций Олександр Володимирович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3268022753**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **29000, Україна, Хмельницька обл., м. Хмельницький, вул. Заводська, 7 , тел.: 0382795433**

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
литво (зуб)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10 шт	Україна, 31600, Хмельницька область, Чемеровецький район, смт Чемерівці, вул. Пирогова, 1	до 31 грудня 2019
литво (фасетка)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	8 шт	Україна, 31600, Хмельницька область, Чемеровецький район, смт Чемерівці, вул. Пирогова, 1	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **22 лютого 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **468,00 UAH**

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