

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 18 вересня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-05-001188-b**
2. Номер договору про закупівлю: **№90**
3. Дата укладення договору: **31 липня 2019 13:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **5 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Куп`янське територіальне медичне об'єднання" Куп`янської міської ради Харківської області**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42582687**
7. Місцезнаходження замовника: **63701, Україна, Харківська обл., м. Куп'янськ, вул. Лікарняна, буд. 2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Конченко Євгеній Костянтинович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2620413012**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **63722, Україна, Харківська обл., село Петропавлівка ВУЛИЦЯ КООПЕРАТИВНА буд. 5, ВУЛИЦЯ КООПЕРАТИВНА буд. 5 , тел.: +380509264265**
- 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
Зернові культури та картопля (Джерело фінансування-держбюджет).	ДК021-2015: 03210000-6 — Зернові культури та картопля	400 кілограм	Україна, 63701, Харківська область, м.Куп`янськ, вул.Лікарняна, буд.2	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **31 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **5 000,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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