

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 25 січня 2024

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-29-001342-a**
2. Номер договору про закупівлю: **№29**
3. Дата укладення договору: **29 серпня 2019 14:51**
4. Ціна договору про закупівлю: **103 750,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БЛАГОВІЩЕНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" БЛАГОВІЩЕНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01995309**
7. Місцезнаходження замовника: **26400, Україна, Кіровоградська обл., Благовіщенський район місто Благовіщенське, ВУЛИЦЯ ОРЕСТА ГУМЕНЮКА будинок 2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Фізична особа-підприємець Козлова Олена Олександрівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2691205308**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **26300, Україна, Кіровоградська обл., місто Гайворон , ВУЛИЦЯ ЛЕНІНА буд. 116 , тел.: +380674902422**
- 10<sup>1</sup>. 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
Дрова	ДК021-2015: 03410000-7 — Деревина	1 лот	Україна, 26400, Кіровоградська область, м. Благовіщенське, вул. О.Гуменюка, 2	до 31 жовтня 2019

15. Строк дії договору: **29 серпня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **103 750,00 UAH**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування: Державний бюджет	Післяоплата	30	Календарні	100

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