

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 19 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-02-000013-b**
2. Номер договору про закупівлю: **402**
3. Дата укладення договору: **16 вересня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **8 400,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 400,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Калинівська центральна районна лікарня" Калинівської районної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982554**
7. Місцезнаходження замовника: **22445, Україна, Вінницька обл., Калинівський район, с.Корделівка, вул.Київська, 19-а**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Квант-сервіс"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **31743639**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **21001, Україна, Вінницька обл., м. Вінниця, вул. Шмідта,5 , тел.: +380676462178**
- 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
Кава, чай та супутня продукція за кодом CPV за ДК 021:2015-15860000-4 (чай)	ДК021-2015: 15860000-4 — Кава, чай та супутня продукція	40 кілограми	Україна, 22400, Вінницька область, Калинівка, Чкалова, 6	від 05 вересня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **16 вересня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **8 400,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 400,00 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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