

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 03 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-03-000106-b**
2. Номер договору про закупівлю: **45-T**
3. Дата укладення договору: **04 жовтня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **130 152,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Чернігівський обласний медичний центр соціально значущих та небезпечних хвороб" Чернігівської обласної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006107**
7. Місцезнаходження замовника: **15501, Україна, Чернігівська обл., с Новий Білоус, масив Зелений 1**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ КЛИМЮК ВОЛОДИМИР МИЛЕНТІЙОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2488103419**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, Чернігівська обл. обл., Чернігів, 14014, Чернігівська обл., місто Чернігів, ВУЛИЦЯ ТОЛСТОГО, будинок 138-А , тел.: +380635858805**

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
Сухе незбиране молоко	ДК021-2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	1100 кг	Україна, 15501, Чернігівська область, с Новий Білоус, масив Зелений 1	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **04 жовтня 2019 — 31 березня 2020**
16. Сума оплати за договором: **130 152,00 UAH**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Сухе незбиране молоко	Післяоплата	25	Банківські	100

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