

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 14 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-25-000965-b**
2. Номер договору про закупівлю: **35**
3. Дата укладення договору: **04 жовтня 2019 15:58**
4. Ціна договору про закупівлю: **5 625,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги Немирівської районної ради Вінницької області"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37336724**
7. Місцезнаходження замовника: **22800, Україна, Вінницька обл., Немирів, вулиця Євдокименка, будинок 22**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "Маркушевський Сергій Володимирович"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3307207495**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **21000, Україна, Вінницька обл., Вінниця, вул. В. Порика, 12, кв. 27 , тел.: +380673374228**

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
Офісний папір А-4	ДК021-2015: 30199000-0 — Паперове канцелярське приладдя та інші паперові вироби	75 пачка	Україна, 22800, Вінницька область, м. Немирів, вул. Євдокименка буд. 22	до 18 жовтня 2019

15. Строк дії договору: **04 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором: **5 625,00 UAH**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару		Післяплата	15	Робочі	100

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