

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 17 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-03-000280-b**
2. Номер договору про закупівлю: **193**
3. Дата укладення договору: **07 листопада 2019 14:04**
4. Ціна договору про закупівлю: **12 590,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Хмельницька обласна фізіотерапевтична лікарня**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982442**
7. Місцезнаходження замовника: **22000, Україна, Вінницька обл., м.Хмельник, вул.Шолом Алейхема,8**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "ДЕМКОВИЧ ВАЛЕРІЙ ЙОСИПОВИЧ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2581220178**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **21000, Україна, Вінницька обл., місто Вінниця, ВУЛИЦЯ Л. РАТУШНОЇ, будинок 16, квартира 30 , тел.: +380679214212**
- 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
Цукор буряковий освітлений (джерело фінансування - кошти медичної субвенції та платних послуг)	ДК021-2015: 15830000-5 — Цукор і супутня продукція	1000 кілограм	Україна, 22000, Вінницька область, м.Хмельник, вул.Шолом Алейхема,8, м.Хмельник, Вінницька область, Україна, 22000	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **05 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **12 590,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	7	Банківські	100

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