

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-24-000917-c**
2. Номер договору про закупівлю: **224**
3. Дата укладення договору: **06 грудня 2019 10:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **119 400,00 UAH (в тому числі ПДВ 19 900,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Волноваська центральна районна лікарня"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01989763**
7. Місцезнаходження замовника: **85700, Україна, Донецька обл., Волноваха, провулок Матросова, 5**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КРАЙ-МК.."**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **40333959**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49000, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, Хотинська, 6 , тел.: 380964214653, 380964214653,380954162545**
- 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
Огірки консервовані, томатна паста, сухофрукти	ДК021-2015: 15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	1030 Одиниця	Україна, 85700, Донецька область, Волноваха, провулок Матросова, 5	від 21 листопада 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **06 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **119 400,00 UAH (в тому числі ПДВ 19 900,00 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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