

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-08-000408-a**
2. Номер договору про закупівлю: **28-Ч**
3. Дата укладення договору: **07 листопада 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **49 980,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ № 1"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02002339**
7. Місцезнаходження замовника: **62411, Україна, Харківська обл. обл., с. Стрілеча, вулиця Белгородська, 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 Чичімов Олександр Вікторович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2405406398**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **61172, Україна, Харківська обл. обл., Харків, Грицевця, буд. 14, кв. 86 , тел.: +05747141077**
- 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
риба с/м хек(патрана)	ДК021-2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені	714 кг	Україна, 62411, Харківська обл., с. Стрілеча, Белгородська, 1	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **не вказана — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **49 980,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування: бюджетні кошти	Післяоплата	30	Календарні	100

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