

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-16-001850-c**
2. Номер договору про закупівлю: **311**
3. Дата укладення договору: **16 грудня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **5 800,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Хотинська районна лікарня" Хотинської районної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005875**
7. Місцезнаходження замовника: **60000, Україна, Чернівецька обл., місто Хотин, вулиця Богдана Хмельницького, 4**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Лиходень Наталія Касіянівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2795122328**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **60100, Україна, Чернівецька обл., Сmt Кельменці, Гагаріна 32 , тел.: 380508659926**

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
Масло вершкове	ДК021-2015: 15530000-2 — Вершкове масло	40 кг	Україна, 60000, Чернівецька область, Хотин, Богдана Хмельницького, 4	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **16 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **5 800,00 UAH**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100

16<sup>2</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		5800 UAH

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