

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 25 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-17-002424-b**
2. Номер договору про закупівлю: **2812**
3. Дата укладення договору: **17 грудня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **222,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Хмельницький обласний заклад з надання психіатричної допомоги" Хмельницької обласної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004580**
7. Місцезнаходження замовника: **32120, Україна, Хмельницька обл., Ярмолинецького району, село Скаржинці**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Бобик Лариса Василівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2780618843**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **29000, Україна, Хмельницька обл., м.Хмельницький, м.Хмельницький, вул.Місячна буд.10 , тел.: 067-380-13-71**
- 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
Халва	ДК021-2015: 15840000-8 — Какао; шоколад та цукрові кондитерські вироби	6 кг	Україна, 32120, Хмельницька область, с.Скаржинці, Хмельницька обл., Ярмолинецький р-н, с.Скаржинці	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **17 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **222,00 UAH**

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