

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 05 серпня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-27-002390-b**
2. Номер договору про закупівлю: **30/5**
3. Дата укладення договору: **29 січня 2020 12:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **8 758,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КУ "Територіальне медичне об'єднання "Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф""**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36364624**
7. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька обл., м. Вінниця, вул. Пирогова, буд. 46-А**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Карпійчук Денис Федорович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3343704816**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **21021, Україна, Вінницька обл., Вінниця, вулиця Космонавтів, буд. 16, кв 53 , тел.: +380686003454, факс: +380686003454**

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
Запчастини до автотранспорту Могилів-Подільської СЕМД	ДК021-2015: 09210000-4 — Мазильні засоби	49 літр	Україна, 24001, Вінницька область, м. Могилів-Подільський, вул. Василя Стуса, буд 54/7а	від 22 січня 2020 до 31 березня 2020

15. Строк дії договору: **29 січня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **8 758,00 UAH**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **відсутні**