

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 30 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-15-003577-c**
2. Номер договору про закупівлю: **15**
3. Дата укладення договору: **25 березня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **129 600,00 UAH (в тому числі ПДВ 21 600,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996711**
7. Місцезнаходження замовника: **79010, Україна, Львівська обл., Львів, ВУЛИЦЯ ЧЕРНІГІВСЬКА, будинок 7**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПрАТ "КОНЦЕРН ХЛІБПРОМ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **05511001**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **79035, Україна, Львівська обл., Львів, Львівська обл., місто Львів, ВУЛИЦЯ ХЛІБНА, будинок 2**
- 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
Хліб пшеничний, хліб житньо-пшеничний, печиво пісочне	ДК021-2015: 15810000-9 — Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні та кондитерські вироби	3 од.	Україна, 79010, Львівська область, Львів, вул. Чернігівська, 7	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **25 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **129 600,00 UAH (в тому числі ПДВ 21 600,00 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти медичної субвенції	1367400 UAH

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