

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 30 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-21-001076-a**
2. Номер договору про закупівлю: **16**
3. Дата укладення договору: **03 лютого 2020 15:46**
4. Ціна договору про закупівлю: **37 720,00 UAH (в тому числі ПДВ 6 286,50 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ВІННИЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982502**
7. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька обл., м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, буд. 92**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПП "ТД "Солодкий світ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **35054725**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **21011, Україна, Вінницька обл., Вінниця, вул. Гонти, 96-А, тел.: +380432539624**

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
Фруктові та овочеві соки	ДК021-2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	8981 пачка	Україна, 21029, Вінницька область, вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 92	від 29 січня 2020 до 31 березня 2020

15. Строк дії договору: **03 лютого 2020 — 31 березня 2020**
16. Сума оплати за договором: **37 720,00 UAH (в тому числі ПДВ 6 286,50 UAH)**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару		Післяплата	10	Робочі	100

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