

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 29 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-23-001552-a**
2. Номер договору про закупівлю: **43**
3. Дата укладення договору: **10 лютого 2020 13:46**
4. Ціна договору про закупівлю: **50 746,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМІЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА ФІЗІОТЕРАПЕВТИЧНА ЛІКАРНЯ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982442**
7. Місцезнаходження замовника: **22000, Україна, Вінницька обл., м. Хмільник , вул. Шолом Алейхема, буд. 8**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "КІРГАН ОЛЕКСАНДР ВЛАДИСЛАВОВИЧ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2663602951**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **22000, Україна, Вінницька обл., місто Хмільник, ВУЛИЦЯ ГОНТИ, будинок 24 , тел.: +380972103136**
- 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
ДК 021:2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені (риба свіжоморожена без голови та хвоста хек)	ДК021-2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені	2860 кілограми	Україна, 22000, Вінницька область, м.Хмільник, 22000, Україна, Вінницька область, м. Хмільник , вул. Шолом Алейхема, буд. 8	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **10 лютого 2020 — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором: **50 746,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		49900 UAH
Інше	Кошти медичної субвенції	150000 UAH

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