

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 03 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-24-000897-a**
2. Номер договору про закупівлю: **№15**
3. Дата укладення договору: **23 січня 2020 14:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **1 200,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КОСІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" КОСІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993546**
7. Місцезнаходження замовника: **78600, Україна, Івано-Франківська обл., Косів, провулок Шевченка 27**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Приватний підприємець Лукачук В.Д.**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2336007232**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **78633, Україна, Івано-Франківська обл., Косівський район, село Пістинь, вулиця Перемоги 16,б , тел.: +380677491143**
- 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
Заправки та приправи (сіль) (Джерело фінансування: місцевий бюджет - медична субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам)	ДК021-2015: 15870000-7 — Заправки та приправи	200 кілограми	Україна, 78600, Івано-Франківська область, Косів, провулок Шевченка, 27	до 31 березня 2020

15. Строк дії договору: **не вказана — 31 березня 2020**

16. Сума оплати за договором: **1 200,00 UAH**

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	медична субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам	1200 UAH

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