

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 06 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-24-003688-b**
2. Номер договору про закупівлю: **12**
3. Дата укладення договору: **07 лютого 2020 15:53**
4. Ціна договору про закупівлю: **25 930,00 UAH (в тому числі ПДВ 4 321,67 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НОВОМОСКОВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26137707**
7. Місцезнаходження замовника: **51208, Україна, Дніпропетровська обл., м. Новомосковськ, вул. Гетьманська, 238**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **КП "Магдалиновский маслозавод"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **24239332**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **51100, Україна, Дніпропетровська обл., пгт. Магдалиновка, ул. Колхозная, 44, тел.: +380677711609, +380569121774**

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
сметана 20 % жир.0,400 кг, ряжанка 4 % жир.0,500 кг, йогурт 4 % жир.0,500 кг	ДК021-2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	2100 штуки	Україна, 51208, Дніпропетровська область, м.Новомосковськ, вул.Гетьманська,238	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **07 лютого 2020 — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором: **16 908,07 UAH (в тому числі ПДВ 2 818,01 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
Місцевий бюджет		29765 UAH

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