

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 04 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-31-003813-a**
2. Номер договору про закупівлю: **15**
3. Дата укладення договору: **28 січня 2020 16:25**
4. Ціна договору про закупівлю: **46 500,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Клінічна лікарня №4" Сумської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000300**
7. Місцезнаходження замовника: **40004, Україна, Сумська обл., м. Суми, вул. Праці, 3**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТЕТЯВКІН РОМАН МИКОЛАЙОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2879605555**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **40021, Україна, Сумська обл., місто Суми, ВУЛИЦЯ ГЕРАСИМА КОНДРАТЬЄВА будинок 114 квартира 83 , тел.: +380542628387**
- 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
Масло вершкове, 0,200 г, 73%	ДК021-2015: 15530000-2 — Вершкове масло	1500 пачок	Україна, 40004, Сумська область, місто Суми, вул. Металургів, 38	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **28 січня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **27 280,00 UAH**
- 16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		45000 UAH

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