

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 31 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-04-001730-a**
2. Номер договору про закупівлю: **2230-25**
3. Дата укладення договору: **10 березня 2020 14:05**
4. Ціна договору про закупівлю: **65 088,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Черкаська обласна психіатрична лікарня Черкаської обласної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004841**
7. Місцезнаходження замовника: **20708, Україна, Черкаська обл., Сміла, Павлова, 46**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Фізична особа підприємець Гончаренко Наталія Іванівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2129903022**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **20700, Україна, Черкаська обл., м. Сміла, вул. Рєпіна 43 кв 79 , тел.: +380955419058**
- 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
Хліб пшеничний з борошна першого гатунку	ДК021-2015: 15811100-7 — Хліб	2300 кілограми	Україна, 20708, Черкаська область, Сміла, Павлова, 46	від 03 березня 2020 до 31 грудня 2020
Хліб пшеничний з борошна другого гатунку	ДК021-2015: 15811100-7 — Хліб	2400 кілограми	Україна, 20708, Черкаська область, Сміла, Павлова, 46	від 03 березня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **10 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **65 088,00 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	Кошти місцевого бюджету	65100 UAH

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