

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 25 березня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-14-002728-c**
2. Номер договору про закупівлю: **64**
3. Дата укладення договору: **05 березня 2020 09:18**
4. Ціна договору про закупівлю: **18 494,00 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
Цукор буряковий освітлений	ДК021-2015: 15830000-5 — Цукор і супутня продукція	1500 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: **05 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **18 494,00 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
Інше	Кошти медичної субвенції	19500 UAH

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