

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 05 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-20-003293-b**
2. Номер договору про закупівлю: **16/30**
3. Дата укладення договору: **04 березня 2020 14:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **4 364,88 UAH (в тому числі ПДВ 727,48 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 6" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985127**
7. Місцезнаходження замовника: **49064, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Караваєва ,буд. 68**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Товариство з обмеженою відповідальністю «Хлібзавод № 3»**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **34984708**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49073, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, вул. Прикордонна, 44 , тел.: 380973649734,**
- 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
Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні та кондитерські вироби	ДК021-2015: 15810000-9 — Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні та кондитерські вироби	312 кілограми	Відсутнє	від 29 лютого 2020 до 20 грудня 2020

15. Строк дії договору: **04 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **4 364,88 UAH (в тому числі ПДВ 727,48 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100

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