

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-24-002473-c**
2. Номер договору про закупівлю: **8**
3. Дата укладення договору: **16 березня 2020 16:19**
4. Ціна договору про закупівлю: **3 375,60 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна лікарня №6» Дніпровської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984441**
7. Місцезнаходження замовника: **49074, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Батумська, буд. 13**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Новіков Олександр Сергійович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **0013500191**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **51700, Україна, Дніпропетровська обл., Вільногірськ, вул. Будівельників, буд. 5, кв. 1, тел.: +380953426715**
- 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
сосиски в/г	ДК021-2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	20 кілограми	Україна, 49074, Дніпропетровська область, Дніпро, вул.Батумська,13	до 31 березня 2020
ковбаса напівкопчена в/г	ДК021-2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	20 кілограми	Україна, 49074, Дніпропетровська область, Дніпро, вул.Батумська,13	до 31 березня 2020

15. Строк дії договору:

16 березня 2020 — 31 грудня 2020

16. Сума оплати за договором: **3 375,60 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	5	Робочі	100

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