

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-23-000457-c**
2. Номер договору про закупівлю: **148/1**
3. Дата укладення договору: **15 червня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **57 890,10 UAH (в тому числі ПДВ 9 648,35 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне Підприємство "Жмеринська лікарня відновного лікування Вінницької обласної Ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39875078**
7. Місцезнаходження замовника: **23100, Україна, Вінницька обл., Жмеринка, вул. Добролюбова, 2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Вінпроттрейд"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **34886897**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **21034, Україна, Вінницька обл., Вінниця, вулиця Волошкава, 51а, тел.: +380964298437, факс: +380432612661**
- 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
М'ясо яловичини (I гатунку, м'якоть)	ДК021-2015: 15110000-2 — М'ясо	1024 кг	Україна, 23100, Вінницька область, Жмеринка, вул. Добролюбова, 2	до 31 грудня 2020
Філе куряче	ДК021-2015: 15110000-2 — М'ясо	1310.6 кг	Україна, 23100, Вінницька область, Жмеринка, вул. Добролюбова, 2	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору:

15 червня 2020 — 31 грудня 2020

16. Сума оплати за договором: **57 890,10 UAH (в тому числі ПДВ 9 648,35 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	обласний бюджет	272494.4 UAH

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