

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 13 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-23-002409-b**
2. Номер договору про закупівлю: **7/1**
3. Дата укладення договору: **23 березня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **6 601,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Охтирської міської ради "Охтирська центральна районна лікарня"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007472**
7. Місцезнаходження замовника: **42700, Україна, Сумська обл., місто Охтирка, вулиця Петропавлівська, 15**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Фізична особа-підприємець Гасюк Марина Миколаївна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3089503885**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **40034, Україна, Сумська обл., м.Суми, вул.Героїв Крут, б.68В, кв.43 , тел.: (050) 911-89-63**

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
ЕконормDEZ Хлор 1 кг	ДК021-2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	27 шт	Україна, 42700, Сумська область, м.Охтирка, вул.Петропавлівська, 15	до 31 березня 2020
ЕконормDEZ Гель 0,5 л	ДК021-2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	2 шт	Україна, 42700, Сумська область, м.Охтирка, вул.Петропавлівська, 15	до 31 березня 2020

15. Строк дії договору: **23 березня 2020 — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором: **6 601,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	7	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		6601 UAH

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