

# ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-24-001118-c**
2. Номер договору про закупівлю: **60**
3. Дата укладення договору: **24 березня 2020 08:32**
4. Ціна договору про закупівлю: **8 660,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВРАДІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ВРАДІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998466**
7. Місцезнаходження замовника: **56301, Україна, Миколаївська обл., смт Врадіївка, вул. Фрунзе 2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Фізична особа-підприємець**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **1802302386**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **56000, Україна, Миколаївськ обл., Миколаїв, пров.Прохододний,9 , тел.: 0512554074**
- 10<sup>1</sup>. 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
Системи ПР	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	700 штуки	Відсутнє	до 31 березня 2020
окуляри захисні	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	25 штуки	Відсутнє	до 31 березня 2020

15. Строк дії договору: **24 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **8 660,00 UAH**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару		Післяплата	10	Календарні	100

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