

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 04 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-27-003002-b**
2. Номер договору про закупівлю: **57**
3. Дата укладення договору: **27 березня 2020 15:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **15 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №1 М.ВІННИЦІ»**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **35527334**
7. Місцезнаходження замовника: **21034, Україна, Вінницька обл., м. Вінниця, вул. Миколи Зерова, 13**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП СУШКО ОЛЕКСАНДР ЮРІЙОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2784001792**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **21034, Україна, Вінницька обл., місто Вінниця, ВУЛИЦЯ ОЛЕГА АНТОНОВА будинок 19 А квартира 115 , тел.: +380969047494**
- 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
Маска з прозорими захисними щитками	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10 штуки	Україна, 21034, Вінницька область, м.Вінниця, вулиця Миколи Зерова,13	до 31 грудня 2020
Маска-респіратор	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	50 штуки	Україна, 21034, Вінницька область, м.Вінниця, вулиця Миколи Зерова,13	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **27 березня 2020 — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором: **15 000,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	кошти зі Спец рахунку	15000 UAH

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