

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 22 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-03-001934-a**
2. Номер договору про закупівлю: **84**
3. Дата укладення договору: **03 квітня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **600,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги Немирівської районної ради Вінницької області"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37336724**
7. Місцезнаходження замовника: **22800, Україна, Вінницька обл., Немирів, вулиця Євдокименка, будинок 22**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Іскренко Інна Володимирівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2704422780**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **21011, Україна, Вінницька обл., м. Вінниця, вул. Привокзальна 80 , тел.: (022)640101**

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
Пробірка транспортна з аплікатором для біологічних рідин (стер. однор.)	ДК021-2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	100 шт	Україна, 22800, Вінницька область, м. Немирів, вул. Євдокименка буд. 22	до 10 квітня 2020

15. Строк дії договору: **03 квітня 2020 — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором: **600,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		600 UAH

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