

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-08-000754-c**
2. Номер договору про закупівлю: **21**
3. Дата укладення договору: **08 квітня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **7 500,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КП КНП "Липовецький районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Липовецької районної ради Вінницької області**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37336813**
7. Місцезнаходження замовника: **22500, Україна, Вінницька обл., Липовець, вул.Пирогова,9**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Фізична особа-підприємець Козик Яна володимирівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2937919286**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **23310, Україна, Вінницька обл., Гнівань, Промислова,16 , тел.: 0963905202**
- 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 медична неткана на резинках. Джерело фінансування: Кошти місцевого бюджету	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	500 шт	Україна, 22500, Вінницька область, Липовець, Пирогова,9	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **08 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **7 500,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата товару відповідно до встановленої Постачальником видаткової накладної	Післяоплата	5	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		7500 UAH

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