

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 01 квітня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-14-002861-b**
2. Номер договору про закупівлю: **4**
3. Дата укладення договору: **28 травня 2020 16:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **286 320,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСНА ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006076**
7. Місцезнаходження замовника: **14005, Україна, Чернігівська обл., м. Чернігів, вул. Івана Мазепи, буд. 3**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ САЧЕНКО МИКОЛА ВАСИЛЬОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2424805810**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, 14000, Чернігівська обл., місто Чернігів, ВУЛИЦЯ КОЦЮБІНСЬКОГО, будинок 79, квартира 34 , тел.: +380677963607**
- 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
молоко сухе незбиране	ДК021-2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	2500 кілограми	Україна, 15524, Чернігівська область, Чернігівський район. , Чернігівський район, Халявинська сільська рада, 4-й км Гомельського шосе, буд. 6	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору:

28 травня 2020 — 31 березня 2021

16. Сума оплати за договором: **286 320,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	джерело фінансування: кошти НСЗУ	Післяоплата	30	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	250000 UAH

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