

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 06 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-15-007475-b**
2. Номер договору про закупівлю: **17/04**
3. Дата укладення договору: **15 квітня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **20 448,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МАНГУШСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01989881**
7. Місцезнаходження замовника: **87400, Україна, Донецька обл., Мангуш, вулиця Поштова, будинок 22**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "АЛЧЕСВА НАТАЛЯ ДМИТРІВНА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2798611923**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **87500, Україна, Донецька обл., м Маріупол, бульвар Шевченка, будинок 64 А, квартира 99 , тел.: +380953314865**
- 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
ковідид флакон 500мл	ДК021-2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	198 шт	Україна, 87400, Донецька область, смт Мангуш, вул Поштова 22	до 31 грудня 2020
ковідидпрофі флакон 1000мл	ДК021-2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	24 шт	Україна, 87400, Донецька область, смт Мангуш, вул Поштова 22	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору:

15 квітня 2020 — 31 грудня 2020

16. Сума оплати за договором: **20 448,00 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
Місцевий бюджет		20448 UAH

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