

# ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-16-000260-a**
2. Номер договору про закупівлю: **79**
3. Дата укладення договору: **15 квітня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **4 980,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРАСНОГРАДСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02002701**
7. Місцезнаходження замовника: **63304, Україна, Харківська обл., Красноград, Шиндлера, 87**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Полівода С.А.**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2428219548**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **61153, Україна, Харківська обл., Харків, ВУЛИЦЯ ГВАРДІЙЦІВ-ШИРОНІНЦІВ, будинок 5 "В", квартира 120 , тел.: ++++++380577591480**

10<sup>1</sup>. 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
Дезінфекційний засіб "Жавель-Клейд"(таблетки, 300шт/уп(47631- засіб дезінфікуючий для медичних виробів)	ДК021-2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	6 упаковка	Україна, 63304, Харківська область, Красноград, вул.Шиндлера 87	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **не вказана — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором: **4 980,00 UAH**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100

16<sup>2</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Місцевий бюджет		4980 UAH

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