

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2023-09-21-008008-a  
Дата формування звіту: 21 вересня 2023

<b>Унікальний номер оголошення про проведення конкурентної процедури закупівлі, присвоєний електронною системою закупівель, або унікальний номер повідомлення про намір укласти договір про закупівлю (у разі застосування переговорної процедури закупівлі):</b>	UA-2023-09-21-008008-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	№ 54
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	21 вересня 2023 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	3 300,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	Управління охорони здоров'я Хмельницької міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38303553
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29013, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, Грушевського,64
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ФОП "Вавульська Ірина Дмитрівна"
<b>Ідентифікаційний код учасника в ЄДР або реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг:</b>	1965608402

**Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:**

29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Проскурівська, 45 , тел.: 0682079931

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Папір А4 формату.

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:30190000-7: Офісне устаткування та приладдя різне

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Папір А4 формату.	ДК021-2015:30197630-1 — Папір для друку		Відсутнє	Відсутня

**Строк дії договору про закупівлю:**

21 вересня 2023 — 31 грудня 2023

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

3 300,00 UAH

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Папір А4 формату.	Післяплата	30	Календарні	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Папір А4 формату.	3300 UAH

**Причини розірвання договору, якщо таке мало місце:**

У зв'язку з технічною помилкою.