**ЗВІТ  
про виконання договору про закупівлю**

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель:

[[UA-2023-02-13-009052-a](https://prozorro.gov.ua/tender/UA-2023-11-08-010885-a" \t "_blank" \o "Оголошення на порталі Уповноваженого органу)](https://prozorro.gov.ua/tender/UA-2023-02-13-009052-a)

2. Номер договору про закупівлю: **127**

3. Дата укладення договору**: 06.03.2023 р.**

4. Ціна договору про закупівлю: **274 098,00 грн**

5. Найменування замовника: **КП** «**1-а міська клінічна лікарня Полтавської міської ради»**

6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999655**

7. Місцезнаходження замовника: **вул.Олеся Гончара, 27-а, м.Полтава, 36039**

8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю **:** ТОВ "ПОЛТАВСЬКИЙ КОМБІНАТ ХЛІБОБУЛОЧНИХ ВИРОБІ

9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: 43521379

10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону**:**   
ВУЛИЦЯ ПОЛОВКИ, будинок 94, місто Полтава, Полтавська область, Україна, 36034

### 11. Конкретна назва предмета закупівлі: Хліб на потребу 2023 року

12. Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг за договором: **22649 шт**

13. Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг: **вул.Олеся Гончара, 27-а, м.Полтава, 36039**

14. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг за договором: **протягом : 06.03.2023-31.12.2023р**.

15. Строк дії договору: **до 31.12.2023 р**.

16. Сума оплати за договором: 274 098,00 грн грн з ПДВ

17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце.

Уповноважена особа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Шерстюк Г.А.** (підпис) (ініціали та прізвище)