

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-28-000153-a**
2. Номер договору про закупівлю: **05/25**
3. Дата укладення договору: **28 травня 2019 09:15**
4. Ціна договору про закупівлю: **63 180,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "СЕРЕДНЯ ЗАГАЛЬНООСВІТНЯ ШКОЛА №25" КАМ'ЯНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20289712**
7. Місцезнаходження замовника: **51928, Україна, Дніпропетровська обл., м. Кам'янське, вул. Воїнів-Афганців, 10**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДИТЯЧИЙ ЗАКЛАД ОЗДОРОВЛЕННЯ ТА ВІДПОЧИНКУ "СОНЯЧНИЙ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42442967**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **51600, Україна, Дніпропетровська обл., місто Верхньодніпровськ, ВУЛИЦЯ ШКІЛЬНА будинок 4 квартири 24 , тел.: +380503617326**
- 10¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Путівки на оздоровлення та відпочинок дітей в дитячому звкладі	ДК021-2015: 55240000-4 — Послуги центрів і будинків відпочинку	6 штука	Україна, 51928, Дніпропетровська область, м.Кам'янське, вул.Воїнів-афганців б.10	від 28 травня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **28 травня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **63 180,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	30	Календарні	100

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