

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-08-000855-b**
2. Номер договору про закупівлю: **№ 220/03**
3. Дата укладення договору: **22 липня 2019 10:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **746 776,80 UAH**
5. Найменування замовника: **Управління у справах сім'ї, молоді та спорту Черкаської обласної державної адміністрації**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33903680**
7. Місцезнаходження замовника: **18000, Україна, Черкаська обл., м. Черкаси, вул. Пастерівська, 102**
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 ОЗДОРОВЧИЙ ТАБІР "ТИМУРІВЕЦЬ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **05390543**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **20724, Україна, Черкаська обл., село Костянтинівка, ВУЛИЦЯ ГРАФСЬКА будинок 8 , тел.: +380977804408**
- 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
Послуги позаміських дитячих закладів оздоровлення та відпочинку (послуги центрів і будинків відпочинку)	ДК021-2015: 55240000-4 — Послуги центрів і будинків відпочинку	95 послуга	Україна, 20700, Черкаська область, м. Сміла, вул. Віри Гордієнко, 2а	до 31 серпня 2019

15. Строк дії договору: **22 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **661 953,60 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	джерело фінансування: місцевий бюджет	Післяоплата	15	Банківські	100

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